



OSNOVNA ŠOLA  
\* Sečovlje \*  
Sečovlje 78, 6333 Sečovlje  
Tel. 05/671-26-00  
Fax 05/671-26-12

## IZJAVA O SPREMEMBI PROGRAMA VRTCA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_

(ime in priimek staršev ali skrbnikov)

Stanujoč \_\_\_\_\_

(naslov stalnega oz. začasnega bivanja)

Želim, da je moj otrok \_\_\_\_\_

(ime in priimek otroka)

Iz vrtca \_\_\_\_\_, skupina \_\_\_\_\_

Od 1.(prvega) \_\_\_\_\_ dalje, vključen v

(mesec ,leto)

**a) Celodnevni program (od 6 do 9 ur)**

**b) Poldnevni program (od 4 do 6 ur)**

Datum:

Podpis staršev: