**OŠ BRANIK** **VVE »RASTJA«**

**Branik 31, 5295 BRANIK** Izpisnica sprejeta dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZPISNICA – ZAČASNI IZPIS**

Podpisan/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stanujoč/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

začasno izpisujem svojega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iz Vrtca

RASTJA pri OŠ BRANIK, skupine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki jo je vodila vzgojiteljica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Upoštevajte 8 dnevni izpisni rok.**

 **(zapišite prvi dan otrokove odsotnosti) (zapišite zadnji dan otrokove odsotnosti)**

**Datum oddaje izpisnice**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZJAVA: OBVEZUJEM SE, DA BOM OSKRBNINO PORAVNAL-A V PLAČILNEM ROKU, DOLOČENEM NA ZADNJI POLOŽNICI.

 Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_