



Datum: _____

Številka prošnje: _____

(IZPOLNI VRTEC SEŽANA)

(Priimek in ime starša)

(Ulica, hišna št.)

(poštna št., kraj pošte)

Datum: _____

PROŠNJA ZA PRERAZPOREDITEV OTROKA

Podpisani-a _____ prosim za prerazporeditev

(Priimek in ime starša)

otroka _____, rojenega _____

(Priimek in ime otroka)

(Datum rojstva)

iz CELODNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA S KOSILOM programa
(USTREZNO OBKROŽI)

vzgoje in varstva v vrtcu _____

(enota vrtca)

v CELODNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA S KOSILOM programa
(USTREZNO OBKROŽI)

vzgoje in varstva v vrtec _____, z dnem _____

(enota vrtca)

(datum prerazporeditve)

Vzgojiteljica vašega otroka: _____

(Priimek in ime vzgojiteljice vašega otroka)

IZJAVLJAM, DA SEM SEZNANJEN Z IZVLEČKOM 9. ČLENA PRAVIL VRTCA SEŽANA:

Izveček 9. člena Pravil Vrtca Sežana, ki je veljaven od 1.7.2008 dalje. Starši izberete program ob vpisu otroka v vrtec. Program lahko na podlagi te pisne vloge **enkrat letno** spremenite. Spremembe so možne s **1. v mesecu**.

Prerazporeditev iz celodnevnega programa v poldnevni program je možna le v primeru, če je oblikovan samostojni poldnevni oddelek!

Podpis starša:
