

**VRTEC LAŠKO**  
**Cesta na Svetino 2/a**  
**3270 Laško**

**Tel.: 03 734 30 10**  
**Fax.: 03 704 30 13**

**IZJAVA O IZPISU OTROKA IZ VRTCA LAŠKO**

Podpisan-na \_\_\_\_\_ izpisujem

otroka \_\_\_\_\_ iz Vrtca Laško,  
ime priimek

enota \_\_\_\_\_ in sicer s 1. v mesecu \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev \_\_\_\_\_