

Vrtec Ciciban Sevnica  
Naselje heroja Maroka 22  
8290 Sevnica  
e-mail: [vrtec.sevnica@siol.net](mailto:vrtec.sevnica@siol.net)  
tel.: 07 816 16 50



<b>IZPOLNI VRTEC</b>
Datum sprejema vloge: _____
Obrazec prejel: _____
<b>Datum izpisa:</b> _____ (zadnji dan otrokove prisotnosti/vključitve v vrtcu)
Skupina – vzgojiteljica: _____

## VLOGA ZA IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Vlagatelj, vlagateljica: .....

### Podatki o otroku, ki ga želite izpisati:

IME IN PRIIMEK: ..... SPOL: M - Ž (obkrožite)

DATUM ROJSTVA: ..... EMŠO: .....

Stalno prebivališče: .....  
(naslov, poštna št., pošta)

Občina stalnega prebivališča: .....

Začasno prebivališče: .....  
(naslov, poštna št., pošta)

Občina začasnega prebivališča: .....

Otrok je vključen v enoto \_\_\_\_\_, oddelek \_\_\_\_\_.  
(naziv enote vrtca) (naziv oddelka)

Otroka želim izpisati iz Vrtca Ciciban Sevnica od \_\_\_\_\_ \* dalje.  
(zadnji dan otrokove prisotnosti/vključitve v vrtcu)

Razlog izpisa:

---

---

---

\* Datum izpisa se upošteva s 15 – dnevni zamikom glede na datum sprejema vloge izpisa.

- Izpis otroka iz vrtca sporočite na CSD.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis **obeh** staršev oz. zakonitih zastopnikov: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_