

Osnovna šola Koper
Cesta Zore Perello – Godine 1
6000 Koper

datum: _____

IZJAVA
o odhodu iz Poletnega počitniškega varstva

Podpisani _____ izjavljam, da bo
moj otrok _____ ,

ODHAJAL IZ POLETNEGA POČITNIŠKEGA VARSTVA (ustrezno obkroži)

PONEDELJEK	TOREK	SREDA	ČETRTEK	PETEK
13.30	13.30	13.30	13.30	13.30
14.30	14.30	14.30	14.30	14.30
15.30	15.30	15.30	15.30	15.30
16.00	16.00	16.00	16.00	16.00

Izjava velja za en teden.

Podpis starša/skrbnika: _____

Osnovna šola Koper
Cesta Zore Perello – Godine 1
6000 Koper

datum: _____

IZJAVA
o odhodu iz Poletnega počitniškega varstva

Podpisani _____ izjavljam, da bo
moj otrok _____ ,

ODHAJAL IZ POLETNEGA POČITNIŠKEGA VARSTVA (ustrezno obkroži)

PONEDELJEK	TOREK	SREDA	ČETRTEK	PETEK
13.30	13.30	13.30	13.30	13.30
14.30	14.30	14.30	14.30	14.30
15.30	15.30	15.30	15.30	15.30
16.00	16.00	16.00	16.00	16.00

Izjava velja za en teden.

Podpis starša/skrbnika: _____