



Osnovna šola Toneta Tomšiča Knežak
Knežak 147a
6253 Knežak
VRTEC

Tel. 05 788 0002 - Fax 05 788 20 16
www.os-knezak.si



Vloga prejeta dne: _____

Številka: _____

PREPIS OTROKA MED PROGRAMI

Spodaj podpisani starši _____ (ime in priimek starša)

PREPISUJEMO

Iz _____ v _____ program

našega otroka _____ (ime in priimek otroka)

rojenega _____, bivajočega _____,

ki je vključen/a v skupino _____

z dnem _____.

Kraj in datum:

Podpis staršev:
