



VRTEC SLOVENSKE KONJICE
Usnjarska cesta 12, 3210 Slovenske Konjice



☎ 03/757 28 70 ☎ 030/ 313 450
e-mail: info@vrtec-konjice.si

Vloga prejeta dne: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V POPOLDANSKI ODDELEK

Podpisana starša (oče, mati, skrbnik) _____
želiva otroka _____, roj. _____,
stanujočega _____ vpisati v popoldanski oddelek Vrtca Slovenske
Konjice.

Predviden čas vključitve otroka v popoldanski oddelek

Dosegljivost vzgojitelju v času otrokovega bivanja v vrtcu

Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom

Datum oddaje vloge: _____

Podpis obeh staršev/skrbnikov:





VRTEC SLOVENSKE KONJICE
Usnjarska cesta 12, 3210 Slovenske Konjice



☎ 03/757 28 70 ☎ 030/ 313 450
e-mail: info@vrtec-konjice.si

Vloga prejeta dne: _____

