**** OŠ Franca Lešnika – Vuka

Slivnica pri Mariboru

Mariborska cesta 4

2312 Orehova vas

**Vrtec Slivnica**

**Vrtec: (02) 605 69 91**

**e. pošta vrtec: vrtec@osflv.si**

**POOBLASTILO**

Podpisani/-a:…………………………………, stanujoč/-a ……………………………………….…………..,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

da namesto mene PRIPELJE ali ODPELJE mojega otroka,

…………………………………………………………………………………………. v/iz Vrtca Slivnica.

**Pooblastilo velja za šolsko leto 2020/21, oziroma do preklica.**

Hkrati izjavljam, da sem seznanjen/-a z določili Pravil o varnosti otrok Vrtca Slivnica.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev oz. skrbnikov ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** OŠ Franca Lešnika – Vuka

Slivnica pri Mariboru

Mariborska cesta 4

2312 Orehova vas

**Vrtec Slivnica**

**Vrtec: (02) 605 69 91**

**e. pošta vrtec: vrtec@osflv.si**

**POOBLASTILO**

Podpisani/-a:…………………………………, stanujoč/-a ……………………………………….…………..,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

pooblaščam…………………………………..…………………….……………….., roj. …………..……………,

da namesto mene PRIPELJE ali ODPELJE mojega otroka,

…………………………………………………………………………………………. v/iz Vrtca Slivnica.

**Pooblastilo velja za šolsko leto 2020/21, oziroma do preklica.**

Hkrati izjavljam, da sem seznanjen/-a z določili Pravil o varnosti otrok Vrtca Slivnica.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev oz. skrbnikov ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_