

**VRTEC PETER KLEPEC PRI OŠ CERKNO**

Bevkova ulica 20

5282 Cerčno

Tel.: 05/377 50 47

GSM: 040 579 889

e-pošta: vrtec@os-cerkno.si**POOBLASTILO ZA PREVZEM OTROKA V VRTCU***

Za prevzem in varen odhod otroka _____
(ime in priimek otroka)

spodaj podpisani _____
(ime in priimek staršev oz. zakonitih zastopnikov)

stanujoč/a _____ pooblašča naslednje

osebe:

IME PRIIMEK (pooblaščene osebe)	NASLOV (pooblaščene osebe)	PODPIS (pooblaščene osebe)
1.		
2.		
3.		
4.		

Pooblastilo velja za čas enega šolskega leta, oz. do preklica. V primeru izpisa in ponovnega vpisa se pooblastilo izpolni na novo.

Datum in kraj:

Podpis (staršev oz. zakonitih zastopnikov)

*OBRAZEC IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI