



Datum: \_\_\_\_\_

Številka prošnje: \_\_\_\_\_

(IZPOLNI VRTEC SEŽANA)

\_\_\_\_\_  
(Priimek in ime starša)

\_\_\_\_\_  
(Ulica, hišna št. )

\_\_\_\_\_  
(poštna št., kraj pošte)

Datum: \_\_\_\_\_

## PROŠNJA ZA PRERAZPOREDITEV OTROKA

Podpisani-a \_\_\_\_\_ prosim za prerazporeditev

(Priimek in ime starša)

otroka \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_

(Priimek in ime otroka )

(Datum rojstva)

iz CELODNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA S KOSILOM programa  
(USTREZNO OBKROŽI)

vzgoje in varstva v vrtcu \_\_\_\_\_

(enota vrtca)

v CELODNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA programa / POLDNEVNEGA S KOSILOM programa

(USTREZNO OBKROŽI)

vzgoje in varstva v vrtec \_\_\_\_\_, z dnem \_\_\_\_\_,

(enota vrtca)

(datum prerazporeditve)

Vzgojiteljica vašega otroka: \_\_\_\_\_

(Priimek in ime vzgojiteljice vašega otroka)

### **IZJAVLJAM, DA SEM SEZNANJEN Z IZVLEČKOM 9. ČLENA PRAVIL VRTCA SEŽANA:**

Izvleček 9. člena Pravil Vrtca Sežana, ki je veljaven od 1.7.2008 dalje. Starši izberete program ob vpisu otroka v vrtec. Program lahko na podlagi te pisne vloge **enkrat letno** spremenite. Spremembe so možne s **1. v mesecu**.

**Prerazporeditev iz celodnevnega programa v poldnevni program je možna le v primeru, če je oblikovan samostojni poldnevni oddelek!**

Podpis starša:

\_\_\_\_\_