VRTEC PRI OŠ PUCONCI

**Priloga 1**

POOBLASTILO ZA PREVZEM OTROKA PRI ODHODU IZ VRTCA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starš oz. skrbnik otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek starša oz. skrbnika) (ime in priimek otroka)

 dovoljujem, da otroka tega dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz vrtca prevzame in spremlja naslednja

oseba, ki je starejša od 10 let: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (ime in priimek osebe, ki na ta dan prevzame otroka)

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_