



VRTEC SONČNICA  
PRI OŠ VELIKI GABER



OSNOVNA ŠOLA VELIKI GABER

Veliki Gaber 41  
8213 Veliki Gaber  
Tel.: 07 34 88 110

e-pošta: vrtec-soncnica@os-velikigaber.si  
DŠ: 47660759

## IZJAVA

Podpisani/a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek obeh staršev)

\_\_\_\_\_ (ime ulice, poštna številka in kraj bivanja)

podajava izjavo za uveljavljanje olajšave za bivanje otroka v vrtcu nad 9 ur. Izjava velja za šolsko leto \_\_\_\_\_.

### Uveljavljava izjavo za:

1. Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_, ki je vključen v oddelek \_\_\_\_\_.
2. Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_, ki je vključen v oddelek \_\_\_\_\_.
3. Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_, ki je vključen v oddelek \_\_\_\_\_.

Obrazložitev: \_\_\_\_\_.

Podpis obeh staršev: \_\_\_\_\_

### Zaposlitev matere:

Podjetje \_\_\_\_\_ potrjuje, da je \_\_\_\_\_  
(ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavca)

zaposlena v kraju \_\_\_\_\_ in da je njen delovni čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure

oziroma dela v \_\_\_\_\_ (v primeru izmenskega dela ustrezno izpolnite), ter se vozi

dnevno na relaciji od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Podpis in žig podjetja: \_\_\_\_\_

### Zaposlitev očeta:

Podjetje \_\_\_\_\_ potrjuje, da je \_\_\_\_\_  
(ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavca)

zaposlen v kraju \_\_\_\_\_ in da je njegov delovni čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ure

oziroma dela v \_\_\_\_\_ (v primeru izmenskega dela ustrezno izpolnite), ter se vozi

dnevno na relaciji od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Podpis in žig podjetja: \_\_\_\_\_