



## IZJAVA STARŠEV O SPREMEMBI VRSTE PROGRAMA

Podpisani \_\_\_\_\_ izjavljam, da bo moj otrok

---

od ( datum začetka spremembe) \_\_\_\_\_ obiskoval

naslednji program:

- a) dnevni program
- b) poldnevni program s kosilom
- c) poldnevni program brez kosila

Datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sprememba se upošteva v naslednjem mesecu.