

Osnovna šola Koper

Cesta Zore Perello – Godine 1

6000 Koper

datum: \_\_\_\_\_

## IZJAVA

### o odhodu iz Poletnega počitniškega varstva

Podpisani \_\_\_\_\_ izjavljam, da bo  
moj otrok \_\_\_\_\_,  
ki obiskuje Osnovno šolo \_\_\_\_\_,

**ODHAJAL IZ POLETNEGA POČITNIŠKEGA VARSTVA (ustrezno obkroži)**

- a) 13.30
- b) 14.30
- c) 15.30
- d) 16.15

**Izjava velja za ves čas trajanja počitniškega varstva.**