

Predvpis v varstvo otrok Ribice

Podatki o izbranem programu

Predviden datum vpisa: _____

Vrsta programa:

- Varstvo za polni delovni čas (do 9 ur)

Kje ste izvedeli za nas:

- Internet
- Priporočila
- Drugo: _____

Podatki o otroku

Ime in priimek otroka: _____

Naslov in občina prebivališča: _____

Datum rojstva in spol otroka: _____

Zdravstvene posebnosti otroka (posebnosti v razvoju, alergije, drugo):

Podatki o staršu ali zakonitem zastopniku:

Ime in priimek vlagatelja (oče/mama/skrbnik): _____

Naslov in občina stalnega prebivališča: _____

Telefon, e-mail: _____

Kraj in datum: _____

Podpis starša ali zakonitega zastopnika: _____

Vaše sporočilo: _____

Ogledi po predhodnem dogovoru in sicer ob torkih popoldne.

Možne ure (obkrožite željen termin):

1. 17:00 - 17:30

2. 17:30 - 18:00