



## IZJAVA

Podpisani/a \_\_\_\_\_ izjavljam, da pooblaščam spodaj  
(IME IN PRIIMEK STARŠA OZ. SKRBNIKA- TISKANO)

navedene osebe, za prevzem otroka \_\_\_\_\_ iz vrtca.  
(IME IN PRIIMEK OTROKA- TISKANO)

IME, PRIIMEK POOBLAŠČENIH OSEB (TISKANO)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Pooblastilo velja od \_\_\_\_\_ dalje. S tem pooblastilom preklicujem vsa  
vpišite datum

prejšnja pooblastila, vključno s pooblastilom navedenim v Pogodbi o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca. V primeru spremembe oseb navedenih v izjavi se obvezujem, da bom to javil/a pisno na upravo vrtca.

Datum:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_