



**VRTEC ČEBELICA PRI  
OŠ DR. PAVLA LUNAČKA  
ŠENTRUPERT**  
telefon: 07 34 34 791  
e-naslov:  
vrtec.sentrupert@gmail.com



**OSNOVNA ŠOLA DR. PAVLA  
LUNAČKA ŠENTRUPERT**  
Šentrupert 57, 8232 Šentrupert  
telefon: tajništvo 07 3434 780  
e-naslov: tajnistvo@os-sentrupert.si  
DŠ: 79666981

## IZJAVA

Podpisana \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

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 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: \_\_\_\_\_