



SPREMEMBA NASLOVA

Za otroka _____, rojenega _____

Sporočamo spremembo naslova in sicer *(ustrezno podčrtajte)*

a) prebivališča – naslov _____,

b) stalnega bivališča – naslov _____,

Položnice pošiljajte na naslov _____

Datum: _____

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____

Priloga: potrdilo Upravne enote o spremembi naslova

Izpolni vrtec:

Sprememba naslova prejeta dne _____, po pošti, osebno, po elektronski pošti
(ustrezno obkroži)

Podpis prejemnika: _____

Obrazec s priloženo prilogo lahko oddate v tajništvo Vrtca Galjevica od ponedeljka do petka med 7.00 uro in 15.00 uro ali na elektronski naslov: tajnistvo@vrtec-galjevica.si