

SVET STARŠEV OTROŠKEGA VRTCA METLIKA
OTROŠKI VRTEC METLIKA
Župančičeva cesta 1
8330 METLIKA

IZJAVA

Podpisani/a _____, starš otroka _____,
(ime in priimek) (ime in priimek)

ki je vpisan v skupini _____, izjavljam, da sprejemam kandidaturo za
predstavnik/co staršev v Svetu zavoda Otroškega vrtca Metlika.

Metlika, _____

Podpis: _____