

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 _____, predlagam kandidata za predstavnika/co staršev
v Svetu zavoda Otroškega vrtca Metlika g./go. _____, ki ima
(ime in priimek)
vpisanega otroka v skupini _____.

Metlika, _____

Podpis: _____