

VPIS V POPOLDANSKI MONTESSORI PROGRAM

prejeto dne:

Otroka prijavljam na:

- a) **POS** – program za otroke in starše (8mesecev -2,5 let)

- b) **PO** – program za predšolske otroke (2,5let -6 let)

PODATKI O OTROKU

Ime in priimek _____ spol: Ž M

Rojstni podatki _____

EMŠO: _____ davčna številka: _____

Stalni/ začasni naslov: _____

Zdravstvene posebnosti otroka, ki jih mora vzgojitelj poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom
(npr: posebnosti razvoja, alergije ipd.):

PODATKI O STARŠIH oz. ZAKONITIH SKRBNIKIH

Ime in priimek	
Stalni/ začasni naslov	
Kontaktna številka	
Elektronski naslov	

Vpisnina se plača po položnici v enkratnem znesku pred pričetkom programa.

Kraj in datum:

podpis staršev oz. skrbnikov:
