OSNOVNA ŠOLA ŠEMPAS
**VRTEC ŠEMPAS**

SPREMEMBA PROGRAMA

Podpisan-a ,

oče/mati otroka , ki je vključen v (ustrezno obkrožite)

* DNEVNI PROGRAM
* POLDNEVNI PROGRAM S KOSILOM
* POLDNEVNI PROGRAM BREZ KOSILA

želim spremeniti program.

Otrok bo od obiskoval naslednji program:

 (vpišite datum)

* DNEVNI PROGRAM
* POLDNEVNI PROGRAM S KOSILOM
* POLDNEVNI PROGRAM BREZ KOSILA

Razlog za spremembo programa:

Datum: Podpis starša: