



Poletna rezervacija

Podpisani _____

uveljavljam rezervacijo za otroka _____

vklučenega v vrtec Škratek Svit Vodice, oddelek _____

v času od _____

do vključno dne _____

Datum: _____ Podpis staršev: _____



Zdravstvena rezervacija

Podpisani _____

uveljavljam rezervacijo za otroka _____

vklučenega v vrtec Škratek Svit Vodice, oddelek _____

v času od _____

do vključno dne _____

Datum: _____ Podpis staršev: _____