

SOGLASJE SKRBNIKOV O PREDČASNEM ODHODU IZ VARSTVA VOZAČEV

Spodaj podpisani (ime in priimek skrbnika) _____ dovolim in prevzamem odgovornost, da moj otrok _____ iz _____ oddelka, zaradi _____ (navedite utemeljen razlog), dne _____ predčasno odide iz varstva vozačev.

Podpis skrbnika:
