

VRTEC VODMAT

KORYTKOVA 24, 1000 LJUBLJANA

IZJAVA O SEZNANITVI POSLOVANJA IN PREJEMU KARTIC PRISTOPA

S svojim podpisom izjavljam, da sem prejel-a kartice pristopa za objekt enote Klinični center. Prav tako izjavljam, da sem bil-a pisno seznanjen-a z načinom poslovanja, pravicami in odgovornostmi glede uporabe kartic: ob izgubi, ali uničenju, plačilu kartic, vrnitve kartic ob izstopu otroka.

Podpisan-a _____ sem prejel-a _____
za otroka _____, ki obiskuje enoto Klinični center,
oddelek _____.

število kartic pristopa

Za vsako kartico pristopa se plača kavcija 8 €. Znesek bo na položnici za plačilo vrtca naslednji mesec po prejemu kartic, ob vrnitvi kartic pa bo znesek vrnjen z naslednjim mesecem po vrnitvi. V kolikor se kartica izgubi, uniči, ali se pri izstopu otroka iz vrtca ne vrne, se kavcija zadrži.

V Ljubljani, dne _____

Podpis prejemnika: _____