

VRTEC VODMAT

KORYTKOVA 24, 1000 LJUBLJANA

**NAROČILO KARTIC PRISTOPA** (oddajte v oddelek otroka)

Podpisan-a \_\_\_\_\_ naročam naslednje št. kartic pristopa (obkrožite):

1            2            3

za otroka \_\_\_\_\_ , vključenega v enoto KLINIČNI CENTER

v oddelek \_\_\_\_\_

**Strinjam se, da mi za vsako kartico pristopa zaračunate kavcijo 8 € pri položnici za plačilo vrtca. Ob vrnitvi nepoškodovanih kartic se kavcija vrne in obračuna na položnici.**

V Ljubljani, dne: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_