

LETNO POOBLASTILO ZA SPREMLJANJE OTROKA V IN IZ VRTCA IN IZJAVA POOBLAŠČENCA

_____ (ime in priimek matere/skrbnice), _____ (EMŠO matere/skrbnice)
in
_____ (ime in priimek očeta/skrbnika), _____ (EMŠO očeta/skrbnika)
(v nadaljnjem besedilu: pooblastitelj) kot skrbnika otroka _____ (ime in priimek
otroka) (v nadaljnjem besedilu: otrok), ki obiskuje Vrtec Ptuj, enoto _____,
pooblašča _____ (ime in priimek pooblaščenke/ca),
_____ (EMŠO) (v nadaljnjem besedilu: pooblaščenec), da vodi v vrtec otroka
in ponj prihaja v šolskem letu ____ / ____.

Pooblastitelj delavce vrtca pooblašča, da izročijo otroka osebi, ki je navedena kot pooblaščenec/ka, če se
le-ta izkaže z osebnim dokumentom.

Pooblastilo se hrani v vrtcu ter je veljavno samo v primeru, da ga vzgojiteljici otroka ali upravi vrtca izroči
pooblastitelj/ica osebno. Pooblastilo ni prenosljivo.

Pooblastilo je veljavno od dneva podpisa tega pooblastila do 30. 9. v naslednjem šolskem letu. Pooblastitelj
lahko pooblastilo vsako leto podaljša s ponovnim zapisom datuma in podpisom.

Pooblaščenec je lahko v skladu z veljavnimi predpisi tudi otrok, starejši od 10 let in mladoletnik, pri čemer
starš pooblastitelj izjavlja, da je v celoti odgovoren za varnost otroka na poti v vrtec in domov.

Pooblaščenec izjavljam, da: - bom po otroka prihajal izključno po vsakokratnem predhodnem dogovoru s
pooblastiteljem, - bom spoštoval poslovalni čas vrtca in veljavni hišni red, - se bom na zahtevo delavcev
vrtca identificiral z osebnim dokumentom.

Podpis matere/skrbnice: _____ Podpis pooblaščenca: _____

Podpis očeta/skrbnika: _____

V Ptuj, dne _____

V Ptuj, dne _____

Pooblastitelja podaljšuje pooblastilo za šolsko leto ____ / ____, dne _____.

Podpis matere/skrbnice: _____, podpis očeta/skrbnika: _____

Pooblastitelja podaljšuje pooblastilo za šolsko leto ____ / ____, dne _____.

Podpis matere/skrbnice: _____, podpis očeta/skrbnika: _____

Pooblastitelja podaljšuje pooblastilo za šolsko leto ____ / ____, dne _____.

Podpis matere/skrbnice: _____, podpis očeta/skrbnika: _____

Pooblastitelja podaljšuje pooblastilo za šolsko leto ____ / ____, dne _____.

Podpis matere/skrbnice: _____, podpis očeta/skrbnika: _____