



DJEČJI VRTIĆ „KADUJICA“

30.SVIBNJA 12, OKRUG GORNJI

e-mail: info@vrtic-kadujica.hr

tel: 021/892-029

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

Ime i prezime roditelja/ skrbnika _____

Adresa, broj tel./mob _____

DATUM PRIMITKA ZAHTJEVA(popunjava Vrtić)_____.

ZAHTJEV ZA ISPIS

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____ OIB djeteta: _____.

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____.

Datum željenog ispisa: _____.

Razlog ispisa djeteta iz vrtića

_____.

Napomena: Roditelj/skrbnik je dužan predati Zahtjev za ispis najkasnije osam (8) dana prije namjere prekida korištenja usluga Vrtića.

Potpis oba roditelja

