



**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** \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJEM MIŠLJENJA O DJETETU**

Molim izdavanje stručnog mišljenja stručnog suradnika ( pedagoga)

o djetetu,\_\_\_\_\_.

datum rođenja \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,

u svrhu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

U Okrugu Gornjem, \_\_\_\_\_

**Potpis podnosioca zahtjeva**

\_\_\_\_\_