

Ime i prezime roditelja/ skrbnika _____

Adresa stanovanja _____

Broj tel./mob. _____

E-mail: _____

Z A H T J E V
za ispis djeteta iz Dječjeg vrtića Biser Lastova

Sukladno članku 30. Pravilnika o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga podnosim Zahtjev za ispis djeteta iz redovitog cjelodnevnog 8-tnog programa iz sljedeće odgojno-obrazovne skupine (zaokružiti):

- mješovita jaslična (*djeca rane dobit od navršene jedne godine života do tri godine života*)
- mješovita vrtićna (*djeca predškolske dobi od navršenih tri godine do polaska u osnovnu školu*)

Ime i prezime djeteta: _____

SPOL: M / Ž

Datum rođenja: _____

Datum ispisa: _____

Napomena: Prije ispisa djeteta iz Dječjeg vrtića, roditelj/korisnik usluga obvezan je podmiriti sva dugovanja prema Dječjem vrtiću.

Potpis roditelja/skrbnika
