
ime i prezime roditelja / staratelja

adresa

broj telefona / mobitela

e-mail

Dječji vrtić Vjeverica
Zagreb, Ksaverska cesta 14
Klasa: 601-02/21-10/
Uredžbeni broj: 15-21-01-

ZAHTJEV ZA ISPIS

Sukladno čl. 5. Ugovora o ostvarivanju redovitog programa predškolskog odgoja djeteta
želim ispisati svoje dijete _____, rođeno _____,
iz Dječjeg vrtića Vjeverica (skupina _____), s datumom _____.
Razlog ispisivanja je _____.

U Zagrebu, _____

Potpis roditelja / staratelja:

1. _____
2. _____

Napomena:

U skladu s člankom 5. Ugovora, korisnik usluga obvezan je prije ispisa podmiriti sve nastale troškove programa do dana ispisa a potvrdu o uplati zajedno sa Zahtjevom dostaviti u računovodstvo ili na e-mail racunovodstvo.vrticvjeverica@gmail.com.