

DJEČJI VRTIĆ
„TRATINČICA“
KOPRIVNICA
Trg podravske heroja 7

ZAHTJEV
za ispis djeteta iz dječjeg vrtića TRATINČICA KOPRIVNICA

IME I PREZIME DJETETA : _____

datum rođenja: _____

DATUM ISPISA : _____

OBJEKT VRTIĆA: _____

ODGOJITELJICE: _____

RAZLOG ISPISA :

- česti poboli
- promjena mjesta prebivališta
- pronalazak drugog načina zbrinjavanja djeteta
- polazak u školu
- nezadovoljstvo uslugama vrtića (molimo navedite Vaše nezadovoljstvo)

- neki drugi razlog : _____

Ime i prezime majke/skrbnika

Potpis

Ime i prezime oca/skrbnika

Potpis

U Koprivnici, _____

KLASA: 034-05/17-02/01
URBROJ: 2137-56-01-17- _____