

---

---

ime, prezime i OIB oba roditelja / staratelja/  
samohranog roditelja

---

adresa prebivališta

---

broj telefona/mobitela

**ZAHTJEV ZA ISPIS  
DJETETA IZ DJEČJEG VRTIĆA LOJTRICA**

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_

GODIŠTE: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

NAZIV DOBNE SKUPINE: \_\_\_\_\_

DATUM ISPISA: \_\_\_\_\_

Obvezujem se da ću nepodmireni iznos sudjelovanja u cijeni programa uplatiti najkasnije do 20-tog u mjesecu za protekli mjesec, na IBAN: HR 9523900011854100005, model: 64, poziv na broj odobrenja: 7803-46567- oznaka šifre djeteta

U Velikoj Gorici, \_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja/skrbnika/  
samohranog roditelja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_