

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_

(adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_

(telefon)

**DJEČJI VRTIĆ LOJTRICA**  
**Smendrovićeva 9**  
**VELIKA MLAKA**

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE/MIŠLJENJA**

**Molim Naslov da mi izda potvrdu/mišljenje** (zaokruži potrebno) **za moje dijete:**

\_\_\_\_\_, **rođeno** \_\_\_\_\_, **OIB:**

\_\_\_\_\_, **s prebivalištem u** \_\_\_\_\_

- upisano u dječji vrtić u ped. godini \_\_\_\_\_
- bio polaznik/ca dječjeg vrtića u ped. godini \_\_\_\_\_
- završio/la program predškole u ped. godini \_\_\_\_\_
- mišljenje stručnog tima o psihofizičkom stanju djeteta
- \_\_\_\_\_

(zaokruži potrebno ili nadopiši)

Potvrda/mišljenje mi je potrebna/o radi:

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

U Velikoj Gorici, \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva –(roditelja/skrbnika))