
(ime i prezime oba roditelja/skrbnika)

(adresa prebivališta)

(telefon)

DJEČJI VRTIĆ LOJTRICA
Smendrovićeva 9
VELIKA MLAKA

ZAHTJEV

Ja, _____ korisnik usluga Dječjeg vrtića Lojtrica, ovim zahtjevom

tražim premještaj za dijete: _____,

rođeno _____, OIB: _____

iz _____ programa u:
(nadopiši program)

- a) Redovni cjelodnevni program
- b) Redovni kraći program za dijete s teškoćama u razvoju _____ (upisati broj sati)
- c) Posebni/alternativni _____ cjelodnevni program*
(zaokruži potrebno ili nadopiši)

*Posebni/alternativni programi namijenjeni su djeci od 3 godine starosti

Razlog premještaja:

U Velikoj Mlaci, _____
(datum)

(potpis podnositelja zahtjeva –roditelja/skrbnika)