

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: _____

Stanje duga na dan _____ iznosi _____. Suglasan/na sam da ću dug podmiriti do _____.

Upoznat/a sam da će u slučaju nepodmirenja duga vrtić poduzeti mjere prisilne naplate.

Ime i prezime majke/skrbnika

Ime i prezime oca/skrbnika

Potpis

Potpis

U Koprivnici, _____

KLASA: 034-05/19-02/01

URBROJ: 2137-56-01-19- _____