

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

(kontakt podaci)

DJEČJI VRTIĆ TRATINČICA

Svetog Mateja 131

10010 Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDA/MIŠLJENJA

Podnosim zahtjev za (označiti)

- IZDAVANJE POTVRDE O: _____
- IZDAVANJE MIŠLJENJA O DJETETU

Zahtjev podnosim za dijete: _____
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja)

(odgojna skupina)

Zahtjev se traži u svrhu: _____

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(potpis podnosioca zahtjeva)