

Dječji vrtić _____

Z A M O L B A

kojom ja _____,

roditelj/skrbnik djeteta _____ rođ.

upisanog u Dječji vrtić _____ molim i vlastoručnim
potpisom

potvrđujem da mi je potrebit prijelaz djeteta prema mjestu stanovanja u Dječji vrtić
_____.

U slučaju odobrenog prijelaza obvezujem se da ću dijete ispisati iz Dječjeg vrtića

_____ s **31. kolovoza 2021.g.**

U Zagrebu, _____

RODITELJ/SKRBNIK
