

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja / skrbnika)

\_\_\_\_\_ (ulica i kućni broj)

\_\_\_\_\_ (mjesto)

**DJEČJI VRTIĆ  
"CVRČAK I MRAV"  
TRIBALJ 19, TRIBALJ**

PREDMET: Zahtjev za ispis djeteta

Podnosim zahtjev za ispis djeteta \_\_\_\_\_  
(ime i prezime djeteta)

\_\_\_\_\_ (OIB ili datum rođenja djeteta)

\_\_\_\_\_ (datum ispisa)

U \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)