 Ulica Antona Mihića 5a, Opatija PRIMLJENO: ........................................

 Telefon/faks: 051 271-665; 051 272-407 KLASA: UP/I-601 - 02/......... - 03/..........

 e-mail: djecji.vrtic.opatija@ri.ht.hr UR. BROJ: 2170-12-10-08-- ....... - .......

**ZAHTJEV ZA ISPIS DJETETA**

**1. Ime i prezime roditelja (majke i oca)/skrbnika djeteta:**

**2. Adresa:**

**3. Ime i prezime djeteta:**

**4. OIB djeteta:**

**5. Objekt iz kojeg se dijete ispisuje:**

**6. Razlog ispisa:**

**7. Dijete se ispisuje iz vrtića s (navesti datum ispisa – sredina ili kraj mjeseca)**

U Opatiji: Potpis roditelja/skrbnika