

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika korisnika usluga Vrtića)

\_\_\_\_\_  
( adresa )

\_\_\_\_\_  
(telefon /mobitel)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

DJEČJI VRTIĆ VLADIMIRA NAZORA  
Zagreb, Rapska 1

**ZAHTJEV**  
**za ispis / prijelaz djeteta iz Dječjeg vrtića Vladimira Nazora**

Sukladno odredbama Ugovora o ostvarivanju redovitog programa predškolskog odgoja želim ispisati svoje dijete iz Dječjeg vrtića Vladimira Nazora:

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA DJETETA: \_\_\_\_\_

OIB DJETETA : \_\_\_\_\_

RAZLOG ISPISA :

- a) odlazak djeteta u školu
- b) prijelaz djeteta u drugi gradski vrtić Grada Zagreba
- c) ostali razlozi ispisa djeteta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATUM ISPISA DJETETA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)