

DJEČJI VRTIĆ RAŽANAC

ULICA X, Kbr.9, 23248 Ražanac

Tel/fax: 023/323-221

e-mail: djecji.vrtic.razanac@gmail.com

Roditelj/skrbnik

Adresa prebivališta

ZAHTJEV

Za ispis djeteta iz Dječjeg vrtića Ražanac

Svojim potpisom potvrđujem ispis djeteta iz programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja u Dječjem vrtiću Ražanac od dana _____ godine za pedagošku godinu _____.

Dijete je pohađalo Dječji vrtić _____ i koristilo program:

1. redoviti program
2. program predškole

U Ražancu, _____ godine.

Potpis roditelja/skrbnika
