
Ime, prezime i OIB roditelja/staratelja/
samohranog roditelja

Adresa prebivališta

Broj telefona/mobitela

ZAHTJEV ZA ISPIS
DJETETA IZ DJEČJEG VRTIĆA ŽIREK

IME I PREZIME DJETETA: _____

GODIŠTE: _____ OIB: _____

NAZIV DOBNE SKUPINE: _____

DATUM ISPISA: _____

Obvezujem se da ću nepodmireni iznos sudjelovanja u cijeni programa uplatiti najkasnije do 20.-og u mjesecu za protekli mjesec, na račun IBAN: HR3824020061500067581, model: HR00, poziv na broj odobrenja: 7803-46542-oznaka šifre djeteta.

U Velikoj Gorici, _____

Potpis oba roditelja/skrbnika/
samohranog roditelja:
