

Dječji vrtić Sopot

Z A M O L B A

kojom ja roditelj/skrbnik _____

djeteta _____ rođ. _____

upisanog u Dječjem vrtiću Sopot ,

molim i vlastoručnim potpisom potvrđujem

da mi je potrebit premještaj djeteta prema mjestu stanovanja u Dječji vrtić _____.

U slučaju pozitivnog rješenja obvezujem se da ću dijete s 31. kolovozom 2019. ispisati iz

Dječjeg vrtića Sopot.

U Zagrebu, _____

RODITELJ/SKRBNIK
