

PODNOŠITELJ ZAHOTJEVA:

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(Adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt podaci – broj mobitela/telefona/e-mail)

DJEČJI VRTIĆ „LEPTIR“  
I. G. KOVAČIĆA 20  
S E S V E T E

**ZAHOTJEV ZA IZDAVANJE  
potvrde o pohađanju redovitog programa Vrtića**

Podnosim zahtjev za izdavanje potvrde o pohađanju redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja u Dječjem vrtiću „Leptir“ za:

Ime i prezime djeteta:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Odgojna skupina:	

Zahtjev se traži u svrhu:

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

U Sesvetama, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)