

Z A M O L B A

kojom ja roditelj/skrbnik _____

djeteta _____ rođ. _____

upisanog u Dječji vrtić „Leptir“,

molim i vlastoručnim potpisom potvrđujem

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

U slučaju pozitivnog rješenja obvezujem se da ću dijete s **31. kolovozom 2020.** ispisati iz

Dječjeg vrtića „Leptir“.

U Zagrebu, _____

RODITELJ/SKRBNIK
