
Ime i prezime roditelja

adresa

Dječji vrtić MARINA

Z A H T J E V
ZA PRIJELAZ U DRUGI PROGRAM/SKUPINU, ODJEL

Molim da se mome djetetu _____
(ime i prezime djeteta, ime oca)

rođenom _____

odobri prijelaz

A) IZ 10-SATNOG U 6-SATNI PROGRAM

B) IZ 6-SATNOG U 10-SATNI PROGRAM

C) IZ ODJELA _____ U ODJEL _____ S

KORIŠTENJEM PROGRAMA ISTOG TRAJANJA

od dana _____

Razlog promjene _____

Pozorac, _____

Potpis roditelja ili skrbnika:
