



REPUBLIKA HRVATSKA
DJEČJI VRTIĆ CIPELICA
ČAKOVEC

ZAHTEV
za premještaj djeteta

1. Ime i prezime djeteta za koje se traži premještaj: _____ M/Ž

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Prijavljeno prebivalište:

- grad/općina _____ županija _____

Kontakt - telefon, mobitel: _____

2. Ime i prezime majke/skrbnika:

Prijavljeno prebivalište:

- grad/općina _____ županija _____

3. Ime i prezime oca/skrbnika:

Prijavljeno prebivalište:

- grad/općina _____ županija _____

4. Premještaj iz područnog odjela _____ u područni odjel _____

U odgojno-obrazovnu skupinu _____

S danom _____

U Čakovcu, _____

Potpis podnositelja _____
zahtjeva