

**RODITELJ/SKRBNIK- KORISNIK USLUGA:**



\_\_\_\_\_  
(ime, prezime i prebivalište/boravište majke)

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime i prebivalište/boravište oca)

**DJEČJI VRTIĆ BABARIN**  
**21403 Sutivan**  
**Hrvatskih branitelja 4**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS DJETETA**

Molim/o da izvršite ispis djeteta, mldb. \_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_, iz Dječjeg vrtića Babarin, s danom \_\_\_\_\_, zbog \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ te se obvezujem/o podmiriti sve nastale troškove do dana ispisa sukladno sklopljenom ugovoru o ostvarivanju programa predškolskog odgoja i obrazovanja.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
(majka)

\_\_\_\_\_  
(otac)

**Sukladno članku 50. stavak 1. Pravilnika o upisu i mjerilima upisa djece u Dječjem vrtiću Babarin, ovu obavijest potrebno je dostaviti najkasnije 15 dana prije dana ispisa.**