

DJEČJI VRTIĆ BABARIN

Ulica hrvatskih branitelja 4

21 403 Sutivan



Ja, roditelj (skrbnik) _____ djeteta _____ s adresom _____ ,
(ime i prezime roditelja) (ime i prezime djeteta) (adresa stanovanja)

upisanog u Dječji vrtić Babarin u Sutivanu, dajem sljedeću:

IZJAVU / PUNOMOĆ

I. Ovlašćujem sljedeće odgovorne punoljetne osobe da dijete dovode i preuzimaju iz vrtića:

R.br.	Ime i prezime	Datum rođenja	Srodstvo	Broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice	Kontakt broj tel./mob.
1.					
2.					
3.					

II. Ova izjava vrijedi do opoziva.

U Sutivanu, _____ 20__ .

POTPIS RODITELJA / SKRBNIKA DJETETA:

