Ćikovići 26/4, 51215 Kastav

**Tel (Poneštrica):** 051/225 138

**Tel (Kockica)**: 091/223 39 51

**Ravnatelj**: Monika Vučetić Juretić

**E-mail**: dvponestrica@gmail.com

**OIB**: 86090243135

 KLASA: 034-04-05/22-01/03

 URBROJ: 2170/01-54-12-22-

Podnositelj zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime  i  prezime)

Mjesto, ulica i kućni broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Predmet: Zahtjev za ispis djeteta**

Podnosim  zahtjev  za ispis djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime  djeteta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (OIB  ili  datum  rođenja)                                      (datum    ispisa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis  podnositelja  zahtjeva)

U Kastvu , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                 (datum)