

DJEČJI VRTIĆ "PONEŠTRICA"

Ćikovići 26/4

51215 Kastav



KLASA: 034-04-05/25-01/03

URBROJ: 2170/01-54-12-25-

U Kastvu , _____

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 podnosioca zahtjeva)