



(ime i prezime roditelja/skrbnika)

kontakt telefon/mobitel

e-mail adresa roditelja/korisnika

Dječji vrtić Sisak Stari
Lonjska 19
Sisak

ZAHTJEV

Ja, _____ korisnik usluga Dječjeg vrtića Sisak Stari,
ovim zahtjevom tražim premještaj za dijete: _____

(ime i prezime djeteta), rođeno _____ (datum rođenja).

Dijete trenutno pohađa objekt _____ skupinu

_____, tražim premještaj u objekt (zaokružiti):

- | | |
|--|--|
| 1. Objekt Različak, Lonjska 19, Sisak | 4. Objekt Pčelica, Antuna Cuvaja 3, Sisak |
| 2. Objekt Ciciban, Oktavijana Augusta 1, Sisak | 5. Objekt Potočnica, Greda 140a, Greda |
| 3. Objekt Bubamara, Ivana Meštrovića 2,
Sisak | 6. Objekt Galdovo, Brezovičkog odreda 1b,
Sisak |

Razlog premještaja/ napomena: _____

U Sisku, dana _____.

(potpis podnositelja zahtjeva)

NAPOMENA: Zahtjev roditelja bit će odobren ako za to postoje organizacijske mogućnosti. Ako Vrtić nije u mogućnosti odobriti zahtjev, dijete ostaje u istom objektu dok Vrtić ne bude u mogućnosti osigurati prijelaz. O ishodu zahtjeva roditelji će biti obaviješteni.

Ispunjen zahtjev pošaljite kao privitak (sliku ili pdf dokument) na e-mail adresu
premjestaji@dvss.hr



DJEČJI VRTIĆ SISAK STARI; Lonjska 19, Sisak; OIB: 16572476333
Tel/Fax: (044) 400 315/ (044) 400 311
e-mail : dvsisakstari@optinet.hr; web: www.dvss.hr

