



REPUBLIKA HRVATSKA ŽUPANIJA MEĐIMURSKA  
DJEČJI VRTIĆ „MASLAČAK“  
ULICA SLATINE 2, 40 315 MURSKO SREDIŠĆE

# ZAHTJEV

za ispis djeteta iz Dječjeg vrtića „Maslačak“

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ M/Ž, rođ: \_\_\_\_\_

2. Ime i prezime majke/skrbnika: \_\_\_\_\_

3. Ime i prezime oca/skrbnika: \_\_\_\_\_

4. Adresa: \_\_\_\_\_

5. Objekt (zaokružiti):

1. CENTRALANI OBJEKT „MASLAČAK“ MURSKO SREDIŠĆE, ULICA SLATINE 2

2. PODRUČNI ODJEL PEKLENICA, ŠKOLSKA ULICA 6

6. Datum ispisa: \_\_\_\_\_

U Mursko Središću, \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva (roditelja, skrbnika)

\_\_\_\_\_

**Napomene:** Rok za podnošenje zahtjeva je 15 dana prije ispisa. Roditelj je dužan do dana ispisa podmiriti sva dugovanja prema vrtiću. Danom ispisa prestaje važiti ugovor kojim se uređuju međusobna prava i obveze između roditelja-korisnika usluga i Dječjeg vrtića „Maslačak“.