

## DJEČJI VRTIĆ LASTAVICA

Prijeških mučenika 1

23273 Preko

Email: info@djecjivrticlastavica.hr

Tel: 023 286 303

### Zahtjev roditelja za promjenu programa

Ime i prezime djeteta		Datum rođenja	
Adresa prebivališta		OIB	

Dijete je dosad boravilo u skupini \_\_\_\_\_

### ZAOKRUŽITE PROGRAM KOJI ŽELITE KORISTITI:

- a) Ugljan - vrtićka (7:30 do 13:00)      b) Lukoran - vrtićka (7:30 do 13:00)      c) Sutomišćica - vrtićka (7:30 do 13:00)  
d) Preko - vrtićka (7:30 do 13:00)      e) Preko - vrtićka (12:00 do 17:30)  
f) Preko – vrtićka cjelodnevni (7:30 do 17:30)      f) Preko – jaslička cjelodnevni (6:30 do 16:30)

Podatci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ Mobitel \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis podnosioca zahtjeva: \_\_\_\_\_

Odobravam promjenu programa od dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine.

Potpis ovlaštene osobe:

\_\_\_\_\_