**DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK**

Dr Franje Račkog 18b

32270 Županja

OIB 06923149949

TEL/FAX: 032/831-112

E-MAIL: info@dvmaslacak.hr

**PRIJAVA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prijavljujem izostanak mojeg djeteta

 (ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zbog:

 (ime i prezime djeteta)

1. Godišnji odmor od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. godine.
2. Čuvanje mjesta od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_.godine.

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

(datum podnošenja zahtjeva) (potpis roditelja)