



Tel: ++385 51 431 875, ++385 51 554 976, ++385 51 554 973
Marohničeva 12, 51000 Rijeka, OIB: 08991974752, IBAN: HR3324020061837300005
web: <https://more.rivrtici.hr>, e-mail: more@rivrtici.hr

KLASA:
URBROJ:

Rijeka, _____

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDA I MIŠLJENJA

Molim

- a) potvrdu o pohađanju DV More
- b) mišljenje o djetetu u svrhu _____
- c) mišljenje o psihofizičkom stanju djeteta zbog prijevremenog upisa u školu
- d) nešto drugo _____

PODATCI O DJETETU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV	
Ime i prezime	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa	
Vrtić koji polazi (PPO)	
PODATCI O RODITELJU / SKRBNIKU – PODNOSITELJU ZAHTJEVA	
Ime i prezime	
NAPOMENA	

Potpis podnositelja zahtjeva

Molimo zahtjev dostaviti u Upravu DV More (Marohničeva 12)