

**Dječji vrtić MALI KAJ**

**I.G.Kovačića 13., 49000 Krapina**

**Tel. 049/3737-45**

**IZJAVA O PREUZIMANJU DJETETETA**

Suglasan/na sam da moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime djeteta)

Upisano u Dječji vrtić MALI KAJ može biti dovedeno / odvedeno od slijedećih punoljetnih osoba:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME OSOBE** | **ADRESA** | **BROJ OSOBNE ISKAZNICE** | **BROJ MOBITELA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Potpis roditelja/skrbnika

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_