**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_