****

Zagrebačka 48, 52426 Pazin

**Br. Mob.:** 091/ 301-7553

**Ravnatelj**: Ingrid Baxa

**E-mail**: maliprinc.montessori@gmail.com

**OIB**: 01664737504

 KLASA: 034-01/22-01/01

 URBROJ: 2163-1-23/01-22/\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime  i  prezime)

Mjesto, ulica i kućni broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Predmet: Zahtjev za ispis djeteta**

Podnosim  zahtjev  za ispis djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime  djeteta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (OIB  ili  datum  rođenja)                                      (datum    ispisa)

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

 (potpis  podnositelja  zahtjeva)

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

                 (datum)