



DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“

Ulica dr. Franje Tuđmana 5

23232 Nin

OIB: 52231121132

U Ninu, 29. prosinca 2021.

**IZJAVA O POTREBI BORAVKA DJETETA U POPODNEVNOM PROGRAMU
DJEČJEG VRTIĆA „MORSKA VILA“ NIN**

Ja/Mi, _____ i _____,

(ime i prezime majke, OIB)

(ime i prezime oca, OIB)

s adresom prebivališta _____, dajem/o IZJAVU da će

dijete _____,

(ime i prezime djeteta, OIB)

(datum rođenja djeteta)

zbog smjenskog/popodnevnog rada roditelja boraviti u popodnevnom programu Dječjeg vrtića

(zaokružiti)

„Morska vila“ Nin. Uz izjavu dostavljam/o potvrdu poslodavca o smjenskom/popodnevnom radu.

Potpis roditelja/skrbnika:

