



DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“

Ulica dr. Franje Tuđmana 5

23232 Nin

OIB: 52231121132

U Ninu, 29. prosinca 2021.

PRIVOLA RODITELJA ZA POHAĐANJE 9-SATNOG PROGRAMA DV „MORSKA VILA“ U PODRUČNOM OBJEKTU U POLJICA BRIGU

Ja/Mi, _____ i _____,

(ime i prezime majke, OIB)

(ime i prezime oca, OIB)

s adresom prebivališta _____, dajem/o izričitu privolu da

se dijete _____,

(ime i prezime djeteta, OIB)

(datum rođenja djeteta)

upiše u 9-satni program Dječjeg vrtića „Morska vila“ u Područnom objektu u Poljica Brigu.

Potpis roditelja/skrbnika:
