

DJEČJI VRTIĆ „ČAVLIĆ“

ČAVJA 49

51219 ČAVLE

ZAHTJEV ZA RAZGOVOR SA STRUČNOM SURADNICOM/ RAVNATELJICOM

Ime i prezime roditelja: _____

Ime i prezime djeteta: _____

Skupina u koju je dijete upisano: _____

Datum popunjavanja zahtjeva: _____

S kim roditelj želi ugovoriti sastanak: _____

Razlog zbog kojeg se traži sastanak (konkretno):

Zahtjev primila: _____

Predloženi termin sastanka: _____