



Dječji vrtić „Čavlić“
Čavja 49, 51 219 Čavle
e-mail: vrtic.cavlic@ri.t-com.hr
tel: 051/425-552

KLASA:
URBROJ:

IZJAVA O ODUSTANKU UPISA U DJEČJI VRTIĆ „ČAVLIĆ“

Ovime ja _____ izjavljujem da odustajem od
(ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja)

upisa djeteta _____ u Dječji vrtić „Čavlić“
(ime i prezime djeteta)

iz sljedećeg razloga (zaokružiti):

- Dijete je upisano u drugu ustanovu
- Iz drugog razloga

Podnositelj izjave s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s odustankom od upisa u Dječji vrtić Čavlić kako je navedeno u ovoj izjavi.

Roditelj/skrbnik (vlastoručni potpis)

Čavle, _____

