



DJEČJI VRTIĆ  
SUŠAK

Tel: ++385 51 499 021, ++385 51 499 020,  
Braće Stipčić 32, 51000 Rijeka  
web: <http://susak.rivrtici.hr>, e-mail: [susak@rivrtici.hr](mailto:susak@rivrtici.hr)

KLASA: 601-02-22-09/  
URBROJ: 2170/01-54-19-00-22-

Rijeka, \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDA I MIŠLJENJA

Molim

- a) potvrdu o pohađanju DV Rijeka
- b) mišljenje o djetetu u svrhu \_\_\_\_\_
- c) mišljenje o psihofizičkom stanju djeteta zbog prijevremenog upisa u školu
- d) nešto drugo \_\_\_\_\_

PODATCI O DJETETU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV	
Ime i prezime	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa	
Vrtić koji polazi (CPO / PPO)	
PODATCI O RODITELJU / SKRBNIKU – PODNOSITELJU ZAHTJEVA	
Ime i prezime	
NAPOMENA	

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_

*Molimo zahtjev dostaviti u Upravu DV Sušak (Braće Stipčić 32)*