



**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:  
URBROJ:

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

## ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDA I MIŠLJENJA

Molim

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

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

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_