
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adresa)

(broj telefona/mobitela)

(mjesto i datum)

OPĆINA SVETI JURAJ NA BREGU

PLEŠKOVEC 29

40311 LOPATINEC

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE ZA SUFINANCIRANJE
BORAVKA DJECE U DJEČJEM VRTIĆU**

Kao roditelj/skrbnik _____, rođ. _____, OIB: _____,
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta) (OIB djeteta)

molim da mi priznate pravo na sufinanciranje boravka djeteta u Dječjem vrtiću _____, sukladno Odluci o utvrđivanju mjerila za sufinanciranje boravka u dječjim vrtićima i jaslicama („Službeni glasnik Međimurske županije“, broj 10/18) i Odluci Općinskog načelnika o ekonomskoj cijeni smještaja djece u predškolske ustanove KLASA: 601-01/11-01/01-04; URBROJ: 2109/16-01-11-01.

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(potpis)

Prilog:

1. Potvrda o rođenju djeteta ili rodni list
2. Preslike osobnih iskaznica oba roditelja/skrbnika djeteta
3. Rješenje o skrbništvu (za skrbnika)