

\_\_\_\_\_  
(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)