

\_\_\_\_\_

(ime i prezime oba roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja oba roditelja/skrbnika)

DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI, PAG  
Velebitska 6, 23 250 Pag

**ZAHTJEV**  
za ispis djeteta iz Dječjeg vrtića Paški mališani, Pag

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Dob djeteta: \_\_\_\_\_

Naziv skupine: \_\_\_\_\_

Datum ispisa: \_\_\_\_\_

Sukladno čl. 8. Ugovora o neposrednim pravima u ostvarivanju programa dječjih jaslica i vrtića, želimo ispisati naše dijete \_\_\_\_\_ iz Dječjeg vrtića Paški mališani, Pag.

Razlog ispisivanja je \_\_\_\_\_

Izjavljujemo da ćemo do dana ispisa podmiriti ukupan dug prema Vrtiću.

Ukoliko do datuma ispisa ne podmirimo sve obveze plaćanja, Dječji vrtić Paški mališani, Pag će svoje potraživanje ostvariti u ovršnom postupku.

Potpis oba roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zahtjev za ispis smatra se raskidom ugovora o ostvarivanju programa predškolskog odgoja i obrazovanja.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine