**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE BESPLATNOG VRTIĆA**

 **DO KRAJA 2023.GODINE**

|  |  |
| --- | --- |
| *IME I PREZIME OBA RODITELJA* |  |
| *OIB OBA RODITELJA* |  |
| *IME I PREZIME DJETETA*  |  |
| *OIB DJETETA* |  |
| *GODINA ROĐENJA DJETETA I STAROST DJETETA* |  |
| *KONTAK TELEFONA RODITELJA* |  |

**Zahtjevu prilažemo:**

**1. Preslika osobne iskaznice oba roditelja**

 **Čeminac,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Potpis podnositelja zahtjeva**