

**REPUBLIKA HRVATSKA
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA SVETI PETAR OREHOVEC
DJEČJI VRTIĆ MALI PETAR**



KLASA:
URBROJ:
Sveti Petar Orehovec,

**ZAHTJEV ZA PROMJENOM KORIŠTENJA USLUGE KRAĆEG 6-SATNOG
PROGRAMA NA REDOVITI 10-SATNI PROGRAM**

Ja, _____ (ime i
prezime podnositelja zahtjeva, adresa i poštanski broj),

podnosim Zahtjev za promjenom Ugovora o korištenju usluga u Dječjem vrtiću Mali Petar,

KLASA: _____, URBROJ: _____,

sa skraćenog 6-satnog programa na redoviti 10-satni program za svoje dijete

_____ (ime i prezime djeteta).

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

Potpis majke/skrbnika:

Potpis oca/skrbnika:

**REPUBLIKA HRVATSKA
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA SVETI PETAR OREHOVEC
DJEČJI VRTIĆ MALI PETAR**



KLASA:
URBROJ:
Sveti Petar Orehovec,

**ZAHTJEV ZA PROMJENOM KORIŠTENJA USLUGE REDOVITOG 10-SATNOG
PROGRAMA NA KRAĆI 6-SATNI PROGRAM**

Ja, _____ (ime i
prezime podnositelja zahtjeva, adresa i poštanski broj),

podnosim Zahtjev za promjenom Ugovora o korištenju usluga u Dječjem vrtiću Mali Petar,

KLASA: _____, URBROJ: _____,

s redovitog 10-satnog programa na kraći 6-satni program za svoje dijete

_____ (ime i prezime djeteta).

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:

Potpis majke/skrbnika:

Potpis oca/skrbnika:
