

<i>Ime i prezime:</i>
<i>OIB:</i>
<i>Prebivalište:</i>
<i>Boravište:</i>
<i>Datum rođenja:</i>
<i>Mjesto rođenja:</i>
<i>Ime i prezime oca:</i>
<i>Ime i prezime majke:</i>
<i>Broj osobne iskaznice:</i>
<i>Datum izdavanja osobne iskaznice:</i>
<i>Mjesto izdavanja osobne iskaznice:</i>
<i>Telefon:</i>

CENTAR ZA

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

BELI MANASTIR
KRALJA TOMISLAVA 37
31 300 BELI MANASTIR

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

**ZAHTJEV
 ZA IZDAVANJE PREPORUKE ZA OSLOBAĐANJE PLAĆANJA SMJEŠTAJA DJETETA
 U PREDŠKOLSKU USTANOVU**

Molim preporuku Centra za socijalnu skrb Beli Manastir za oslobađanje plaćanja smještaja za maloljetno dijete
 sa prebivalištem: _____
 boravištem: _____
 koje je rođeno (datum i mjesto) _____
 od oca i majke _____
 u vrtić (naziv i adresa) _____

Obrazloženje (navesti razloge i okolnosti u obitelji zbog kojih se traži upis u dječji vrtić i priložiti dokumentaciju):

Imovno stanje podnositelja: _____
 Pri ovom Centru korisnik sam: _____

U _____, dana _____ godine

 Podnositelj/ica zahtjeva

U privitku prilažem sljedeću dokumente:

