



Tel: ++385 51 209 945, Fax: ++385 51 209 979  
Veslarska ulica 5, 51000 Rijeka, OIB: 30123739908, IBAN: HR3324020061837300005  
web: <http://rivrtici.hr>, e-mail: [info@rivrtici.hr](mailto:info@rivrtici.hr)

KLASA:  
URBROJ:  
Rijeka, \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDA I MIŠLJENJA

Molim

- a) potvrdu o pohađanju DV Rijeka
- b) mišljenje o djetetu u svrhu \_\_\_\_\_
- c) mišljenje o psihofizičkom stanju djeteta zbog prijevremenog upisa u školu
- d) nešto drugo \_\_\_\_\_

PODATCI O DJETETU ZA KOJE SE PODNOSI ZAHTJEV	
Ime i prezime	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa	
Vrtić koji polazi (CPO / PPO) / CPO prvog odabira u Prijavi za upis	/
PODATCI O RODITELJU / SKRBNIKU – PODNOSITELJU ZAHTJEVA	
Ime i prezime	
NAPOMENA	

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_