
Ime i prezime roditelja/skrbnika

Adresa prebivališta

**IZJAVA O SUGLASNOSTI
ZA PREMJEŠTAJ DJETETA**

Ja roditelj/skrbnik _____

maloljetnog djeteta _____

dajem suglasnost da se iduće pedagoške godine ili kada se ostvare uvjeti moje djetete premjesti u matični vrtić koji mu pripada prema kriteriju mreža škola temeljem Odluke 8. sjednice Upravnog vijeća održane 17. svibnja 2016. godine Dječjeg vrtića Ivana Brlić Mažuranić Slavonski Brod i članka 27. Pravilnika o upisu i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću.

Izjava će se primijeniti ukoliko u matičnom vrtiću bude slobodnih prostornih kapaciteta.

U Slavonskom Brodu, _____

Potpis roditelja/skrbnika
