_____
/ime i prezime roditelja-staratelja/

_____
/adresa/

_____
/broj mob./

_____
/e-mail/

DJEČJI VRTIĆ CVRČAK - SOLIN

PREDMET: Prijava za upis u **program predškole**

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____

U Solinu,_____

_____
Potpis majke

_____
Potpis oca