



REBUBLIKA HRVATSKA
BRODSKO – POSAVSKA ŽUPANIJA
OPĆINA SIKIREVCI
NAČELNIK
Ljudevita Gaja 4a, 35224 Sikirevci

ZAHTJEV

**Za upis djeteta u program predškole za pedagošku godinu 2018./2019. na području
Općine Sikirevci**

1. Podaci o djetetu

Ime i prezime djeteta _____ OIB: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

1. Podaci o roditeljima:

Ime majke : _____ ime oca _____

OIB: _____ OIB: _____

Broj telefona oca/majke:

Uz zahtjev je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju:

1. Presliku izvoda iz matične knjige rođenih ili rodni list za dijete
2. Preslike osobne iskaznice roditelja

U Sikirevcima, _____ 2018.godine

Potpis roditelja:
