ANKETNI UPITNIK
o zainteresiranosti za upis djeteta u Dječji vrtić Otok Pašman

Ime i prezime djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Ime i prezime majke: _____

Ime i prezime oca: _____

Kontakt telefon: _____

Zaposlenost (zaokružiti): Otac: DA NE Majka: DA NE

Dijete želimo upisati u vrtić (zaokružiti):

a) jasličku skupinu DA NE

Potpis roditelja/skrbnika: _____