



Ime i prezime roditelja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

**Dječji vrtić Videk, Brdovec, Pavla Beluhana 2b**

**-ZA RAČUNOVODSTVO**

**Predmet: Zamolba za umanjeno plaćanje mjesečne cijene**

Molim gornji naslov da mi zbog bolesti djeteta \_\_\_\_\_,

Odobri umanjeno plaćanje za period od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_,

jer dijete nije boravilo u vrtiću (**prilažem liječničku ispričnicu**).

Dijete je polaznik skupine \_\_\_\_\_ u područnom objektu \_\_\_\_\_.

*Dodatne napomene:*

---

---

---

---

Potpis roditelja:

\_\_\_\_\_

Odobrava ravnateljica:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_