



JAVNA USTANOVA ZA PREDŠKOLSKI ODGOJ I OBRAZOVANJE  
„NAŠE DIJETE“ TUZLA  
KREČANSKA BROJ 3, 75000 TUZLA  
ID BROJ: 4209046740000    CENTRALA/FAX: +38735369920  
n-dijete@bih.net.ba    www.nasedijete.ba

### ZAHTEJEV ZA ODOBRENJE UMANJENJE PLAĆANJA

Ja \_\_\_\_\_ podnosim zahtjev za umanjenje plaćanja  
radi odsustva djeteta \_\_\_\_\_ zbog:

- BOLOVANJE
- ČUVANJE MJESTA
- GODIŠNJI ODMOR

Dijete je bilo/će biti odsutno \_\_\_\_\_ dana (navesti broj dana), u periodu od  
\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Dijete ide u vrtić \_\_\_\_\_ (navesti ime vrtića), a mjesečni iznos koji plaćamo za  
dijete je \_\_\_\_\_ (navesti iznos iz ugovora).

Za potrebe obračuna navedite da li ste podnijeli zahtjev za ispis      **DA**      **NE**

Kontakt telefon \_\_\_\_\_

Ukoliko želite da obračun dobijete putem e-maila navedite e-mail adresu \_\_\_\_\_

Obrazloženje:

--

#### Podaci koje popunjava roditelj/staratelj djeteta

Datum podnošenja zahtjeva	
Potpis podnosioca zahtjeva	

#### Podaci koje popunjava odgajatelj djeteta.

Datum prijema podnesenog Zahtjeva od strane roditelja/staratelja	
Prezime ime odgajatelja koji je zaprimio Zahtjev	