



Udruga roditelja djece s poteškoćama u razvoju
Vukovarski leptirići

Zahtjev za ispis djeteta iz Udruge Vukovarski leptirići

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Ime i prezime djeteta: _____

Razlog ispisa:

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću obvezujem se da ću nepodmireni iznos godišnje članarine i subvencije terapija na koje dijete ide uplatiti najkasnije do kraja mjeseca.

Datum: _____

Potpis: _____