**DJEČJI VRTIĆ JELENKO**

**Katarine Zrinske 3, Domašinec**

Temeljem čl. 22. Pravilnika o upisima i mjerilima upisa djece u DV Jelenko dajem slijedeću

**S U G L A S N O S T**

**O TESTIRANJU DJETETA OD STRANE ČLANOVA STRUČNOG TIMA DJEČJEG VRTIĆA**

ZA DIJETE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**/ime i prezime djeteta/**

**Vlastoručnim potpisom potvrđujem suglasnost za testiranje svojeg djeteta koje je planirano zbog praćenja psihofizičkog razvoja od strane članova stručnog tima Dječjeg vrtića.**

**IME I PREZIME RODITELJA/ SKRBNIKA DJETETA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB RODITELJA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA:

 U Domašincu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napomena: O rezultatima testiranja Vašeg djeteta, biti ćete pravovremeno obaviješteni.**