

Podnositelj zahtjeva:

_____ (ime i prezime roditelja / skrbnika)

_____ (ulica i kućni broj, mjesto)

**DJEČJI VRTIĆ RADOST
ŠETALIŠTE VLADIMIRA NAZORA 2/A
51 260 CRIKVENICA**

PREDMET: Zahtjev za nastavak pohađanja vrtića u sljedećoj pedagoškoj godini

Podnosim zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića RADOST u sljedećoj pedagoškoj godini za dijete

Ime i prezime djeteta		Datum rođenja	
Adresa prebivališta			

Dijete boravi u skupini _____.

Navedite mjesto i program koji želite da dijete pohađa u sljedećoj pedagoškoj godini.

Mjesto upisa (označiti): CRIKVENICA DRAMALJ JADRANOVO SELCE

Program (označiti): JASLICE - 10-satni program (svi objekti osim Dramlja)

VRTIĆ - redoviti program: 10-satni 5,5-satni (Crikvenica i Jadranovo)

POPODNEVNA VRTIĆKA SKUPINA - 10-satni program (10,30 - 20,30 sati, Crikvenica)

PROGRAM KATOLIČKO-VJERSKOG ODGOJA: 10-satni 5,5-satni*

PROGRAM JAVNIH POTREBA ZA DJECU S TEŠKOĆAMA: 10-satni 5,5-satni*

* samo za djecu koja već borave u 5,5-satnom programu

Potreba roditelja da dijete boravi u vrtiću od ponedjeljka do petka od _____ do _____ sati.

PODACI O RODITELJIMA	MAJKA / SKRBNIK	OTAC / SKRBNIK
Ime i prezime		
Broj telefona		
Broj mobitela		
Zaposlen/a u (naziv poslodavca)		
Kontakt broj na radnom mjestu		

Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima. Podnositelj zahtjeva s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika s upisom djeteta u vrtić.

U _____ (mjesto) _____ (datum)

_____ (potpis podnositelja zahtjeva)