

DJEČJI VRTIĆ „SMJEŠKO“ VIR
Franje Tuđmana 27A, 23234 Vir
web: www.vrtic-smjesko.hr/
e-mail: dv.smjesko.vir.infoadm@gmail.com
tel: 023/362-730



PODNOŠITELJ ZAHTEJVA (popunjava roditelj ili skrbnik) _____

DATUM PRIMITKA ZAHTEJVA (popunjava vrtić): _____

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJEG VRTIĆA „SMJEŠKO“ U PEDAGOŠKOJ GODINI 2021/2022

1. PODATCI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA: _____ DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

OIB: _____ ADRESA PREBIVALIŠTA : _____

2. PODATCI O RODITELJIMA

IME I PREZIME MAJKE/SKRBNIKA: _____ OIB: _____

Zaposlena : DA u _____ NE E-mail: _____

Mobitel: _____

IME I PREZIME OCA/SKRBNIKA: _____ OIB: _____

Zaposlen : DA u _____ NE E-mail: _____

Mobitel: _____

3. PROGRAMI VRTIĆA

Imate li potrebu za mijenjanjem trenutnog programa u kojem boravi Vaše dijete? DA NE

(Ukoliko je odgovor DA, zaokružite program koji želite da pohađa Vaše dijete)

a) Redoviti 10- satni program

b) Redoviti 5-iposatni poludnevni program

c) Kraći program predškole (predškola u trajanju od 2 sata dnevno)

NAPOMENA:

- Priložiti do početka pedagoške godine liječničko uvjerenje za dijete (potvrdu pedijatra o sposobnosti pohađanja vrtića i kopiju knjižice imunizacije)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom zahtjevu točni, te ovlašćujem Dječji vrtić „Smješko“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnim podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o uslugama predškolskog odgoja

U Viru, dana _____ 20____. godine

Potpis majke/skrbnika: _____

Potpis oca/skrbnika: _____