



DJEČJI VRTIĆ „KADUJICA“

30.SVIBNJA 12, OKRUG GORNJI

e-mail:info@vrtic-kadujica.hr

tel: 021/892-029

DATUM PRIMITKA ZAHTJEVA(popunjiva Vrtić)_____.

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJEG VRTIĆA
„KADUJICA“ za pedagošku godinu 2024./2025.**

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____ OIB djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

	MAJKE/SKRBNIKA	OCA/SKRBNIKA
Ime i prezime		
OIB		
Telefon/mobitel		
E-mail:		

NAPOMENA:

Temeljem članka 5.i 6. Pravilnika o upisima i mjerilima upisa djece u Dječji vrtić „KADUJICA“ roditelji su obvezni do 29.veljače 2024.godine uz zahtjev priložiti:

- potvrdu HZMO-a o radnom statusu ne stariju od 30 dana ili potvrdu fakulteta o redovnom studiranju.
- potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta.
- preslik osobne iskaznice za oba roditelja ili jednog samohranog roditelja.

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

Potpis roditelja / skrbnika_____.