**ZAHTJEV za nastavak korištenja**

**Dječjeg vrtića „Hlojkica“**

(zaokružiti slovo ispred željenog programa)

|  |  |
| --- | --- |
| a. | NASTAVAK KORIŠTENJA REDOVITOG DESETOSATNOG PROGRAMA-**VRTIĆ** |
| b. | NSATAVAK KORIŠTENJA REDOVITOG DESETOSATNOG PROGRAMA- **JASLICE** |
| c. | PRIJELAZ IZ **JASLICA U VRTIĆ** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta: | |
| Datum i mjesto rođenja: | OIB: |
| Adresa stanovanja: | |
| Prijavljeno prebivalište: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime majke/uzdržavatelja: | |
| Prijavljeno prebivalište: | Tel. |
| Zanimanje i stručna sprema: | OIB: |
| Naziv poslodavca: | |
| Adresa poslodavca: | Tel. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime oca/uzdržavatelja: | |
| Prijavljeno prebivalište: | Tel. |
| Zanimanje i stručna sprema: | OIB: |
| Naziv poslodavca: | |
| Adresa poslodavca: | Tel. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i godina rođenja Vaše ostale djece: | |
| 1. | God. rođenja: |
| 2. | God. rođenja: |
| 3. | God. rođenja: |
| 4. | God. rođenja: |

|  |
| --- |
| Članovi zajedničkog domaćinstva(baka, djed, ostali članovi): |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Uz zahtjev za upis djeteta u vrtić potrebno je priložiti slijedeću dokumentaciju:**

**Obavezna dokumentacija:**

1. Liječnička potvrda o nepostojanju kontradikcija za upis u Vrtić

KLASA:601-02/19-02/01

URBROJ: 2112-01-60-1-19-\_\_\_\_

U Delnicama\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja: Molbu zaprimila:

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