

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka:	Ustrojstvena jed.	
601-02/23-09/1	01	
Urudžbeni broj:	Prilozi	Vrijednost
23-		

Podnositelj zahtjeva

_____ (ime i prezime roditelja/skrbnika)

_____ (adresa – ulica, kućni broj, mjesto)

Dječji vrtić "Čavlić", Čavja 49, 51219 Čavle
Tel.: 051/425-552, e-mail: [vrtic.cavlic@ri.t-com.hr](mailto:VRTIC.CAVLIC@RI.T-COM.HR)

Temeljem članka 6. Pravilnika o upisu djece u Dječji vrtić "Čavlić", podnosim

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA REDOVNOG PROGRAMA DJEČJEG VRTIĆA "ČAVLIĆ" ZA PEDAGOŠKU GODINU 2023./2024.

Ime i prezime djeteta	OIB:
Datum rođenja	
Adresa prebivališta	

Dijete boravi u skupini _____ .

U sljedećoj pedagoškoj godini želim da moje dijete pohađa (zaokružiti) :

1. DV "ČAVLIĆ" – centralni vrtić

2. Podružnica "Petešić"

Zainteresiran sam za Redovni program obogaćen sportskim sadržajima (samo za vrtićke skupine „Skakavci“ i „Žabice“ u centralnom objektu)

DA NE

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

NAPOMENA:

Ukoliko je roditelj/skrbnik s djetetom promijenio prebivalište, dužan je Vrtiću priložiti uvjerenje o prebivalištu. Provjera prebivališta za svu djecu bit će izvršena od strane osnivača- općine Čavle.

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, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o pružanju usluge predškolskog odgoja i obrazovanja. Podnositelj zahtjeva s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika s upisom djeteta u vrtić.

U Čavlima, _____ .

(potpis roditelja/skrbnika)