

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

ZAHTEJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA REDOVNOG PROGRAMA DJEČJEG VRTIĆA "ČAVLIĆ" ZA PEDAGOŠKU GODINU 2025./2026.

Ime i prezime djeteta		OIB:
Datum rođenja		
Adresa prebivališta		

Dijete boravi u skupini _____ .

Zahtjevu se obavezno prilaže uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja i dijete odnosno Potvrdu o prebivalištu koja je dostupna na aplikaciji e-Građani (e-Usluge MUP-a) ne starije od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva za nastavak korištenja usluga vrtića.

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)		
E-mail		

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)