



Dječji vrtić Zlatna lučica Sukošan
Josipa Peričića prosvjetitelja 16, Sukošan
Tel. 023 336 061

ZAHTJEV ZA NASTAVAK POHAĐANJA VRTIĆA

1. ŽELJENI OBJEKT (ZAOKRUŽITI):

- a. SUKOŠAN matični objekt
- b. SUKOŠAN područni objekt
- c. DEBELJAK
- d. GORICA

IME I PREZIME DJETETA:

DATUM ROĐENJA:

Zaokružite program koji želite da dijete pohađa u sljedećoj pedagoškoj godini:

- a) Cjelodnevni program (od 6:30 – 16:30 sati) – u svim objektima
- b) Poludnevni program (od 7:30 – 12:00 sati) - samo u područnim objektima
- c) Poludnevni popodnevni program (od 13:00 – 17:30 sati) samo u područnom u Sukošanu
- d) Program predškole – besplatan za roditelje (dva sata dnevno od 1.12. tekuće godine - samo u područnim objektima)

PODACI O RODITELJIMA :

MAJKA / SKRBNIK:

OTAC / SKRBNIK:

PODACI ZA IZDAVANJE RAČUNA:

Ime i prezime:
Broj telefona:
Broj mobitela:
Kontakt broj na radnom mjestu:
E- mail:

Uz Zahtjev za nastavak dužni ste priložiti:

- potvrdu liječnika o obavljenom sistematskom pregledu djeteta
- Potvrdu o nepostojanju duga prema dječjem vrtiću (Potvrda o nepostojanju duga prema vrtiću izdavati će se svakim radnim danom od 08-12:00h u uredu ravnateljice)
- Kopije osobnih iskaznica roditelja/skrbnika djeteta

U trenutku zaprimanja Zahtjeva za nastavak za sljedeću pedagošku godinu roditelj/skrbnik ne smije imati dospjela, nepodmirena dugovanja prema Dječjem vrtiću Zlatna lučica.

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrtić 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 ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

U Sukošanu, _____.

_____ Potpis roditelja /skrbnika

_____ Potpis roditelja /skrbnika