



Dječji vrtić Zlatna lučica
Marijana Grdovića 6
23206 Sukošan
Tel: 023/393 313
E-mail: djecji.vrtic.zlatna.lucica@zd.t-com.hr

ZAHTJEV ZA NASTAVAK POHAĐANJA VRTIĆA

1. ŽELJENI OBJEKT (ZAKRUŽITI): SUKOŠAN - DEBELJAK - GORICA - GALOVAC

Ime i prezime djeteta:		Datum rođenja:	
Adresa prebivališta:			

Dijete boravi u skupini: _____

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

- Poludnevni program (od 7:30 – 12:00 sati)
- Poludnevni popodnevni program (od 14:00 – 18:30 sati, samo u Sukošanu)
- Cjelodnevni program – (od 6:30 – 16:30 sati)
- Program predškole – besplatan za roditelje (dva sata dnevno od 1.12.2021.god.)
- Program predškole za djecu iz općine Galovac – besplatan za roditelje (15.10.do 31.05.2022.)

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

Uz Zahtjev za nastavak je potrebno priložiti potvrdu liječnika o obavljenom sistematskom pregledu 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 _____, _____
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja /skrbnika

Potpis roditelja /skrbnika