



ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA VRTIĆA U PEDAGOŠKOJ GODINI 2018./2019.

Marinići 80b, 51216 Viškovo
Mob: 091/500 30 41
Tel: 051/683 185
Email: info@vrtici-maza.hr
maza.pedagoginja@gmail.com
Web: <http://www.vrtici-maza.hr>

**MOLIMO ZAHTJEV ISPUNITI
TISKANIM SLOVIMA!**

Podnositelj zahtjeva: _____
(Ime i prezime roditelja/skrbnika djeteta)

Zahtjev se podnosi za dijete: _____
(Ime i prezime)

_____, _____
(Datum i mjesto rođenja) (OIB)

Zahtjev se podnosi za korištenje usluga Vrtića od 03.09.2018. godine u (zaokružiti):

a) Viškovo

b) Klana

Potreba roditelja/skrbnika je da dijete boravi u Ustanovi od _____ do _____ sati.
(Anketno pitanje zbog prilagođavanja radnog vremena vrtića.)

Dijete živi u domaćinstvu s _____ članova.

Ime i prezime majke/skrbnice: _____; Datum rođenja: _____;

OIB: _____; Kontakt telefon: _____; E-mail: _____;

Zaposlena: DA u _____ - NE.

(naziv firme)

Ime i prezime oca/skrbnika: _____; Datum rođenja: _____;

OIB: _____; Kontakt telefon: _____; E-mail: _____;

Zaposlen: DA u _____ - NE.

(naziv firme)

U _____,

(mjesto)

(datum)

Potpis podnositelja zahtjeva

(Ovim potpisom podnositelj zahtjeva jamči istinitost navedenih podataka i postojanje suglasnosti drugog roditelja/skrbnika za upis djeteta u dječji vrtić „Maza“)