

DJEČJI VRTIĆ LASTAVICA

Prijeških mučenika 1

23273 Preko

Email: info@djecjivrticlastavica.hr

Tel: 023 286 303

Zahtjev za nastavak pohađanja vrtića u sljedećoj pedagoškoj godini

Podnosim zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Lastavica u sljedećoj pedagoškoj godini za dijete

Ime i prezime djeteta		Datum rođenja	
Adresa prebivališta		OIB	

Zaokružite mjesto i program koji želite da dijete pohađa u sljedećoj pedagoškoj godini.

- | | |
|--|---|
| a) Lukoran – vrtićka (7:30 do 13:00) | b) Sutomišćica - vrtićka (7:30 do 13:00) |
| c) Ugljan – vrtićka poludnevni (7:30 do 13:00) | d) Ugljan – vrtićka cjelodnevni (6:30 do 16:30) |
| e) Preko – vrtićka cjelodnevni (6:30 do 16:30) | f) Preko – jaslička cjelodnevni (6:30 do 16:30) |
| g) Preko – vrtićka (7:00 do 12:30) | h) Preko – vrtićka (12:00 do 17:30) |

Roditelji odabiru svoju preferenciju, no vrtić zadržava pravo razmještaja djece po skupinama s obzirom na dob djeteta, zaposlenost roditelja, mjesto prebivališta te dob novoupisane djece.

Ukoliko Zahtjev za nastavak nije podnesen u upisnom roku, smatra se da ne postoji potreba daljnjeg korištenja usluga Vrtića te se dijete ispisuje najkasnije s 31. kolovozom tekuće godine.

PODACI O RODITELJIMA	MAJKA / SKRBNIK	OTAC / SKRBNIK
Ime i prezime		
OIB		
Broj mobitela, E-mail		
Zaposlen/a u (naziv, adresa i kontakt poslodavca)		

Prilog:

ZA SVE CJELODNEVNE PROGRAME (Preko, Ugljan) POTREBNO DONIJETI

- **Elektronički zapis HZMO-a o trenutnom zaposlenju oba roditelja ne stariji od mjesec dana od podnošenja zahtjeva za upis; za pomorce i zaposlene u inozemstvu - ugovor ili potvrda o statusu zaposlene osobe izdana od posrednika**

Napomena:

- **ukoliko do 31.8. nisu podmirena sva dugovanja prema vrtiću, dijete ne može nastaviti s pohađanjem vrtića u idućoj pedagoškoj godini!**

Roditelj potpisom ovog Zahtjeva dopušta Vrtiću provjeru podataka.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)