Dječji vrtić Mrvica

Petra Jakšića 10

21 400 Supetar

 BROJ INTERNE EVIDENCIJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ZAHTJEV ZAPRIMILA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_­­­­­­­\_\_\_\_

 DATUM ZAPRIMANJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZAHTJEV ZA OBNOVU UPISA DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MRVICA ZA PEDAGOŠKU GODINU 2024./2025.

Podnosim zahtjev za obnovu upisa u sljedeći program (zaokružiti vrtić i izabrani program):

1. DJEČJI VRTIĆ MRVICA – CENTRALNI VRTIĆ
* petosatni redovni program (od 8:00 do 13:00)
* desetosatni redovni program – jaslice (od 6:00 do 16:00)
* desetosatni redovni program – vrtić (od 6:00 do 16:00)
1. PODRUČNI VRTIĆ NEREŽIŠĆA
* petosatni redovni program (od 8:00 do 13:00)

Zamjenski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program koji je dijete pohađalo pedagoške godine 2023./2024.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O OBITELJI | MAJKA/SKRBNICA | OTAC/SKRBNIK |
| Ime i prezime |  |  |
| OIB |  |  |
| Zanimanje |  |  |
| Zaposlen/a u |  |  |
| Broj mobitela/telefona |  |  |

NAPOMENE: (zdravstveno stanje djeteta, obrazloženje zašto se traži promjena programa i sl.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz ispunjeni obrazac potrebno je priložiti:

* liječničku potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (ne stariju od 30 dana)
* presliku iskaznice imunizacije djeteta
* potvrdu/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ne stariji od dana početka obnove upisa)

Za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Mrvica roditelj/skrbnik je dužan podmiriti sva dospjela dugovanja prema Vrtiću. Ako dugovanje nije podmireno smatrat će se da je dijete ispisano iz Vrtića.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Vrtić da iste, kao i priloženu dokumentaciju, ima pravo koristiti i čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Potpis roditelja/skrbnika:

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine