|  |
| --- |
| DJEČJI VRTIĆ SMAJLIĆ  Ulica XIV 3a, 23222 Galovac  e-mail: [dv.smajlic@gmail.com](mailto:dv.smajlic@gmail.com)  web: <https://www.dv-smajlic.hr/>  tel: 023/660008 |

DJEČJI VRTIĆ SMAJLIĆ 

PODNOSITELJ ZAHTJEVA (popunjava roditelj ili skrbnik) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA *DJEČJEG VRTIĆA SMAJLIĆ* U PEDAGOŠKOJ GODINI 2025./26.**

* **PODATCI O DJETETU:**
  + IME I PREZIME DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DATUM I MJESTO ROĐENJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ADRESA PREBIVALIŠTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **PODATCI O RODITELJIMA (SKRBNICIMA):**
  + IME I PREZIME MAJKE/SKRBNIKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  + ZAPOSLENA: DA u\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NE.
  + MOBITEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
  + IME I PREZIME OCA/SKRBNIKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
  + ZAPOSLEN: DA u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NE.
  + MOBITEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* **PROGRAM VRTIĆA:**
  + Imate li potrebu za mijenjanjem trenutnog programa u kojem boravi Vaše dijete? DA NE
  + (Ukoliko je odgovor DA, zaokružite program koji želite da pohađa Vaše dijete)
* Redoviti 10-satni program
* Kraći program predškole (u trajanju od 2 sata dnevno)

**NAPOMENA:**

* Priložiti do početka pedagoške godine liječničko uvjerenje za dijete (potvrdu pedijatra o sposobnosti pohađanja vrtića i kopiju knjižice imunizacije).

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom zahtjevu točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Smajlić 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 uslugama predškolskog odgoja.**

U Galovcu, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.godine.

Potpis majke/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oca/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_