|  |
| --- |
| DJEČJI VRTIĆ SMAJLIĆUlica XIV 3a, 23222 Galovace-mail: dv.smajlic@gmail.comweb: <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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_