**DJEČJI VRTIĆ POŽEGA**

34 000 Požega, Rudinska 8

Tel: 099 327 3663, 273 663

**Z A H T J E V**

**za nastavak korištenja usluga dječjeg vrtića za pedagošku godinu 2024./2025.**

**1. PODACI O DJETETU**

**Ime i prezime djeteta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OIB djeteta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dan, mjesec i godina rođenja**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mjesto rođenja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

 **Majka Otac**

**Ime i prezime**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆI PROGRAM:**

**a) Redoviti 10-satni boravak**

**b) Montessori program 0-3**

**c) Montessori program 3-6**

**d) Posebni program za djecu s teškoćama u razvoju**

**4. OBAVEZNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV DOKAZ PREBIVALIŠTA:**

* **Potvrda prebivališta MUP RH PU Požeško-slavonska ili preslika osobnih iskaznica oba roditelja/skrbnika**

**NAPOMENA: Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta (provjera urednog cijepljenja) poslati na mail: zdravstveni.voditelj.potvrde@gmail.com**

**U trenutku predaje Zahtjeva roditelj/skrbnik mora imati podmirena dugovanja prema dječjem vrtiću.**

**Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci točni i istiniti.**

**U Požegi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**