

Dje ji vrti "Bambi" Vrbovsko
Kralja Tomislava 18 A
Tel: 875-014
Fax: 875-014
E-mail: bambivrbovsko@net.hr

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA REDOVNOG
PROGRAMA**

**DJE JEG VRTI A "BAMBI" VRBOVSKO ZA PEDAGOŠKU
GODINU 2015/2016.**

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Ime i prezime roditelja/skrbnikaAdresa stanovanja
.....

1. PROGRAM

- a) cjelodnevni program (9-satni program za djecu od 3godine do polaska u školu)
- b) poludnevni program (6-satni program za djecu od 3 godine do polaska u školu)

• PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta :.....OIB
.....

Datum i mjesto ro enjaAdresa
stanovanja,grad.....

• PODACI O RODITELJIMA:

Ime oca:.....OIB.....

Zaposlen una radnom
mjestu.....

Telefon na radnom
mjestu.....telefon/mobitel.....

Ime majke:OIB
.....

Zaposlena una radno mjestu
.....

Telefon na radnom mjestu
.....telefon/mobitel.....

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

U trenutku predaje Zahtjeva roditelj mora imati podmirena dugovanja prema Vrtiću.

Roditelj potpisom ovog Zahtjeva dopušta Vrtiću provjeru podataka.
Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci točni i istiniti.

U Vrtiću, dana Potpis roditelja
.....