

DJEČJI VRTIĆ RAŽANAC

ULICA X, Kbr.9

23248 Ražanac

Tel/fax: 023/323-221

e-mail: djecji.vrtic.razanac@gmail.com

Datum primitka prijave:

Zahtjev primio/la:

***Zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Ražanac u pedagoškoj godini
2025./2026.***

OBAVEZNO POPUNITI SVA POLJA!

1. PODACI O DJETETU:

IME I PREZIME DJETETA: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

OIB: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

Dijete spava u popodnevnim satima DA NE

Ime i prezime odabranog pedijatra _____ Tel.broj pedijatra _____

OBAVEZNO POPUNITI SVA POLJA!

2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

Ime i prezime majke/skrbnika: _____,

OIB: _____

Zaposlena: DA, u _____ NE

Telefon na radnom mjestu: _____

Kućni telefon/ Mobitel: _____

E- mail: _____

Adresa stanovanja (ulica, kućni broj i mjesto): _____

Prijavljeno prebivalište – prema podacima sa osobne iskaznice: _____

Ime i prezime oca/skrbnika: _____,

OIB: _____

Zaposlen: DA, u _____ NE

Telefon na radnom mjestu: _____

Kućni telefon/Mobitel: _____

E-mail: _____

Adresa stanovanja (ulica, broj i mjesto): _____

Prijavljeno prebivalište – prema podacima sa osobne iskaznice: _____

3. PROGRAMI VRTIĆA (zaokružiti program u kojem boravi dijete)

- | | | |
|----|---|-----------|
| a) | Redoviti cjelodnevni program (desetosatni program) | 80,00 EUR |
| b) | Redoviti poludnevni program (5-iposatni program) | 54,00 EUR |
| c) | Kraći program predškole (predškola u trajanju od 2 sata dnevno) | BESPLATAN |

Imate li potrebu za mijenjanjem trenutnog programa u kojem boravi dijete? DA NE

NAPOMENA:

- **Priložiti do 1.9.2025. godine liječničko uvjerenje za dijete (potvrdu pedijatra o sposobnosti pohađanja vrtića i kopiju knjižice imunizacije)**

Potvrđujemo da naše dijete neće nastaviti korištenje programa dječjeg vrtića u pedagoškoj godini 2024./2025. ukoliko nisu podmirena sva naša dugovanja prema Dječjem vrtiću. Ustanova zadržava pravo isključenja sukladno Ugovorima o korištenju usluga i upisivanja nove djece s liste čekanja.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom zahtjevu točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Ražanac 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 Ražancu, dana _____ 2025. godine

Potpis majke/skrbnika: _____

Potpis oca /skrbnika: _____