DJEČJI VRTIĆ PROLJEĆE

BOCAKOVA ULICA 7

SVETI IVAN ZELINA

**Z A H T J E V**

(ispunjava računovodstvo)

Dan prijema:

Primio:

za prelazak djeteta upisanog u DV „Proljeće“

u drugi objekt ili program DV „Proljeće“

1. Ime i prezime djeteta:

Dan, mjesec i godina rođenja:

Spol: M [ ]  / Ž [ ]

Adresa stanovanja:

Kontakt telefon, mobitel, e-mail roditelja:

2 . Naziv skupine koju je dijete pohađalo do sada:

**3. Ime i prezime majke:**       **Adresa stanovanja:**       **Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail):**

**4. Ime i prezime oca:       Adresa stanovanja:       Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail):**

**Zahtjev podnosim za premještaj djeteta u:**

**[ ]  Redovni 10 satni program** u  **centralnom objektu u Svetom Ivanu Zelini, Bocakova 7**

**[ ]  Redovni 10 satni program** u  **područnom objektu – PO Nespeš**

**[ ]  Posebni 10 satni program:**

**[ ] Cjelodnevni program ranog učenja engleskog jezika**

**[ ] Cjelodnevni sportski program**

**[ ] Cjelodnevni program etno stvaralaštva**

**Posebni 10-satni programi provodi se pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak), unutar redovnog rada dječjeg vrtića i plaćaju se prema odluci Upravnog vijeća, uz cijenu redovitog programa koju roditelj uplaćuje**

\*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Sveti Ivan Zelina,

 Potpis roditelja