

DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“ NIN

Ulica dr. Franje Tuđmana 5, 23232 Nin

web: www.vrtic-morska-vila.hre-mail: morskavila@optinet.hr

tel/fax: 023/ 264-196

OIB: 52231121132

Žiro račun: HR2402006-1100081070

**Zahtjev za nastavak pohađanja Dječjeg vrtić "Morska vila" Nin za pedagošku godinu 2020./2021.**

1. IME I PREZIME DJETETA:		
Datum i mjesto rođenja:		
OIB:		
Adresa:		
Fiksni tel.		
Dijete je zdravstveno osigurano preko:	Majke	Oca
Broj osigurane osobe:		
Ime liječnika djeteta:		
2. IME I PREZIME MAJKE		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlena u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____	do _____
3. IME I PREZIME OCA		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlen u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____	do _____

Dijete se upisuje u (zaokružite):

1. REDOVITI CJELODNEVNI PROGRAM- DJEČJI VRTIĆ U NINU

- za djecu od jedne godine do polaska u školu u trajanju od 10 sati (od 6.30 do 16.30 sati).

2. PROGRAM PREDŠKOLE

- za djecu u godini pred polazak u školu koja nisu obuhvaćena redovnim vrtićkim programom (250 sati)

U Ninu, _____ 2020.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

Prije zaključenja ugovora (koji treba biti potpisan do 30. rujna) roditelj je obvezan:

- potpisati izjavu o ovlaštenim osobama koje mogu dovesti i odvesti dijete iz vrtića (sva djeca)
- dostaviti (sva djeca):
 - liječničku potvrdu djeteta
 - kopiju iskaznice imunizacije (potvrda o cijepljenju)
 - kopiju zdravstvene iskaznice

Dječji vrtić neće sklopiti ugovor s roditeljem čije je dijete pohađalo vrtić u prethodnoj pedagoškoj godini, a nije podmirio dugovanja za korištenje usluga vrtića.