

ZAHTJEV

za upis djeteta u sezonsku skupinu (srpanj – kolovoz 2020.)

Poštovani roditelji!

Zahtjev se ispunjava za djecu koja najkasnije 30. lipnja 2020. godine **navršavaju tri godine života**, a oba roditelja su **zaposlena**. Molimo vas da ispunite tražene podatke velikim tiskanim slovima.

PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____ Spol: M Ž

Datum rođenja: _____ OIB djeteta: _____

Adresa stanovanja: _____

PODACI O RODITELJIMA

M A J K A	O T A C
Ime i prezime:	Ime i prezime:
Datum rođenja:	Datum rođenja:
Stručna sprema: NSS KV SSS VKV VŠS VSS MR DR	Stručna sprema: NSS KV SSS VKV VŠS VSS MR DR
Zanimanje:	Zanimanje:
Zaposlena u:	Zaposlen u:
Broj telefona na poslu:	Broj telefona na poslu:
Mob:	Mob:

Roditelj ili skrbnik dužan je uz popunjeni Zahtjev priložiti:

1. presliku rodnog lista djeteta
2. presliku potvrde o prebivalištu djeteta
3. potvrdu poduzeća, ustanove, obrta roditelja/skrbnika o radom odnosu sa OIB – om roditelja/skrbnika - izvornik
4. elektronski zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, ne starije od 15 dana

Datum ispunjavanja: _____ 2020. godine

Potpis roditelja:
