Zaprimljeno:

**Zahtjev**

**za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića „Carić“**

 **u pedagoškoj godini 2024./2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta: |  |
| Datum i mjesto rođenja:  |  |
| OIB: |  |
| Adresa prebivališta:  |  |
| Odgojna skupina u kojoj dijete boravi: |  |

Podnosim zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića „Carić“, Novalja u pedagoškoj godini 2024./2025. za **(zaokružiti jedan odgovor):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JASLICE |  | VRTIĆ |
| 1. | **cjelodnevni program** (6:30-16:30) za djecu koja do 31.08. nisu navršila 3 godine | **1.** | **cjelodnevni program** (6:30-16:30) |
|  |  | **2.** | **cjelodnevni program ranog učenja engleskog jezika** (6:30-16:30) |
|  |  | **3.** | **poludnevni program** (7:30-13:00) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MAJKA | OTAC |
| Ime i prezime: |  |  |
| OIB: |  |  |
| Stručna sprema: (zaokružiti) | NSS PKV KV VKV SSS VŠS VSS MR DR | NSS PKV KV VKV SSS VŠS VSS MR DR |
| Zanimanje: |  |  |
| Ustanova zaposlenja: |  |  |
| Radno vrijeme: | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel./mob: |  |  |
| E-mail: |  |  |

**Potvrđujemo da su sva dugovanja prema dječjem vrtiću podmirena, ukoliko nisu dijete neće nastaviti koristiti program dječjeg vrtića za pedagošku 2024./2025. godinu.**

U Novalji, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Potpis roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_