



## ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA VRTIĆA U PEDAGOŠKOJ GODINI 2020./2021.

**MOLIMO ZAHTJEV ISPUNITI  
TISKANIM SLOVIMA!**

Marinići 80b, 51216 Viškovo  
Mob: 091/500 30 41  
Tel: 099/3 683 185  
Email: maza.vrtic@gmail.com  
maza.pedagoginja@gmail.com  
Web: <http://www.vrtici-maza.hr>

Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime roditelja/skrbnika djeteta)

Zahtjev se podnosi za dijete: \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Datum i mjesto rođenja) (OIB)

**Zahtjev se podnosi za korištenje usluga Vrtića od 01.09.2020. godine u (zaokružiti):**

**a) Viškovo**

**b) Klana**

Potreba roditelja/skrbnika je da dijete boravi u Ustanovi od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.  
(Anketno pitanje zbog prilagođavanja radnog vremena vrtića.)

Dijete živi u domaćinstvu s \_\_\_\_\_ članova.

Ime i prezime majke/skrbnice: \_\_\_\_\_; Datum rođenja: \_\_\_\_\_;  
OIB: \_\_\_\_\_; Kontakt telefon: \_\_\_\_\_; E-mail: \_\_\_\_\_;  
Zaposlena: DA u \_\_\_\_\_ - NE.  
(naziv firme)

Ime i prezime oca/skrbnika: \_\_\_\_\_; Datum rođenja: \_\_\_\_\_;  
OIB: \_\_\_\_\_; Kontakt telefon: \_\_\_\_\_; E-mail: \_\_\_\_\_;  
Zaposlen: DA u \_\_\_\_\_ - NE.  
(naziv firme)

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva

(Ovim potpisom podnositelj zahtjeva jamči istinitost navedenih podataka i postojanje suglasnosti drugog roditelja/skrbnika za upis djeteta u dječji vrtić „Maza“)