



DIES PRO DIES d.o.o.
PODRUŽNICA SVETI MATEJ
Zagreb, Jaruškica 5
Viškovo, Široki put
OIB 72207462750

ZAHTJEV ZA SMJEŠTAJ I PODUČAVANJE DJECE MLAĐE ŠKOLSKE DOBI

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

Zahtjev se podnosi za dijete: _____
(Ime i prezime)

Datum rođenja: _____, OIB djeteta: _____

Potreba roditelja/skrbnika je da dijete boravi u objektu od ____ do ____
sati. (Anketno pitanje zbog prilagođavanja radnog vremena.)

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 program smještaja i podučavanja djece mlađe školske dobi)