**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA**

**U PPO PRI OŠ RUDOLFA STROHALA**

1. **Molimo zaokružite odabrani program:**

A) redoviti poludnevni program *(do 6 sati dnevno)* - vrtić *(od 3 g. do polaska u školu)*

1. **Molimo upišite tražene podatke o djetetu:**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i mjesto stanovanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kućni telefon (ukoliko ga nemate označite / ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* potvrda o eventualnoj promjeni statusa roditelja-korisnika usluga (promjena prebivališta, bračni status i dr.)
* potvrda o obavljenom zdravstvenom sistematskom pregledu djeteta prije upisa u dječji vrtić (ne starija od 30 dana)

1. **Podaci o obitelji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Potrebno zaokružiti ->>** | **X-majka X-skrbnik X-udomitelj** | **X-otac X-skrbnik X-udomitelj** |
| **Ime i prezime:** |  |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |  |
| **OIB:** |  |  |
| **Broj mobitela:** |  |  |
| **Zaposlen/a (tvrtka):** |  |  |
| **Broj telefona na radnom mjestu:** |  |  |
| **E-mail adresa:** |  |  |

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Snješko da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

**Vlastoručni potpis roditelja, skrbnika ili udomitelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podnositelj prijave suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovu prijavu s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić.*

|  |
| --- |
| **OŠ RUDOLFA STROHALA, PPO** KLASA:  URBROJ:  Primljeno: \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.  Potpis: |