**Dječji vrtić Bajka Strizivojna**

**Braće Radić 170 31410 Strizivojna**

**Tel.: 031/300-602**

**Mob: 0919499940**

**Email:** [**ravnateljica@djecjivrticbajka.hr**](mailto:ravnateljica@djecjivrticbajka.hr)

[**tajnistvo@djecjivrticbajka.hr**](mailto:tajnistvo@djecjivrticbajka.hr)

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJEG VRTIĆA BAJKA STRIZIVOJNA U PED.GOD. 2022./2023.**

**PODACI O DJETETU**

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

OIB djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Kontakt telefon (mobitel) roditelj/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**U trenutku predaje Zahtjeva roditelj/skrbnik mora imati podmirena dugovanja prema dječjem vrtiću.**

**Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci točni i istiniti.**

Vlastoručni potpis roditelja: Vlastoručni potpis skrbnika/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.*

U Strizivojni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. godine