

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJI VRTIĆ RIJEKA - CPO TURNIĆ

Molimo zaokružiti odgovarajuće slovo ispred odabranog programa u okviru odabranog PPO-a

PPO Gardelin

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) redoviti cjelodnevni program obogaćen katoličkim vjerskim odgojem - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- d) redoviti cjelodnevni program na talijanskom jeziku za djecu pripadnike talijanske nacionalne manjine - vrtić (od 3 g. do polaska u školu); scuola dell'infanzia a tempo pieno

PPO Krnjevo

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) posebni cjelodnevni program za djecu s motoričkim teškoćama - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- d) posebni cjelodnevni program za djecu s poremećajima iz spektra autizma - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- e) redoviti cjelodnevni program obogaćen specifičnim sadržajima sporta - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Mavrica

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) redoviti cjelodnevni program obogaćen specifičnim sadržajima sporta - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Pehlin

- a) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Radost

- a) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Turnić

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 6 do 12 mj.)
- b) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- c) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

Ime i prezime djeteta: _____ OIB: _____

Adresa i mjesto stanovanja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Telefon: _____

Potrebno zaokružiti »	x - majka	x - skrbnik	x - udomitelj	x - otac	x - skrbnik	x - udomitelj
Ime i prezime						
Adresa prebivališta:						
OIB						
Broj telefona/mobitela						
Zaposlen/a (tvrtka)						
Broj telefona na radnom mjestu						

Broj svih članova kućanstva: _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Rijeka 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: _____

Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja _____

Podnositelj zahtjeva suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovaj zahtjev, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić.

Popunjavanje upisno povjerenstvo:

Boravilo u skupini	Prelazi u

DJEČJI VRTIĆ RIJEKA
KLASA: 053-01/19-01/1
URBROJ: 2170/01-54-01/07-19-
Primljeno: _____ 2019.
Potpis: _____