

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJI VRTIĆ RIJEKA - CPO ZAMET

Molimo odabrati željeni program u okviru željenog PPO-a:

PPO Krijesnica

- 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 ranog učenja engleskog jezika - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Mirta

- 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 na talijanskom jeziku za djecu pripadnike talijanske nacionalne manjine - vrtić (od 3 g. do polaska u školu); scuola dell'infanzia a tempo pieno

PPO Oblačić

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

PPO Srdoči

- 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 Zamet

- 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)

Ime i prezime djeteta: _____ OIB: _____

Adresa i mjesto stanovanja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Potrebno odabrati »	<input type="checkbox"/> x - majka	<input type="checkbox"/> x - skrbnik	<input type="checkbox"/> x - udomitelj	<input type="checkbox"/> x - otac	<input type="checkbox"/> x - skrbnik	<input type="checkbox"/> x - udomitelj
Ime i prezime						
Adresa prebivališta						
OIB						
Broj telefona/mobitela						
E-mail adresa						
Poslodavac						
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/ili izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Vlastoručni potpis roditelja:

Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja

Ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj podnosi ovaj zahtjev, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s njegovim sadržajem.

Popunjavanje upisno povjerenstvo:

Boravilo u (vrtić/skupina)	Prelazi u (vrtić/skupina)

DJEČJI VRTIĆ RIJEKA
KLASA: 053-01/20-01/12
URBROJ: 2170/01-54-01/01-20-
Primljeno: _____ 2020.
Potpis:

Zahtjevu prilažem:

- Ispunjen obrazac izjave o prebivalištu
- Potvrdu/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva) za dijete zaposlenog/ih roditelja
- Izvadak iz matice rođenih za samohranog/ih roditelja i roditelja iz jednoroditeljske obitelji (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja Zahtjeva)
- Potvrdu poslodavca o prosjeku plaće za posljednja 3 mjeseca ili godišnju prijavu poreza za zaposlenog roditelja ili odrezak od mirovine za umirovljenika ili ugovor o radu/potvrdu za dijete roditelja zaposlenog/ih u inozemstvu
Ukoliko roditelj ne dostavi podatke o prihodima, sudjeluje u mjesečnoj cijeni usluga u visini najvećeg utvrđenog iznosa.
- Potvrdu HZZ-a ili potvrdu/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a (ne starije od mjesec dana od podnošenja Zahtjeva) za dijete nezaposlenog/ih roditelja.
- Ispunjen i potpisan ugovor o pružanju usluga (*u slučaju promjene programa*)
- Ispunjenu i potpisanu izjavu o pripadnosti talijanskoj nacionalnoj manjini (*u slučaju upisa u program namijenjen talijanskoj nacionalnoj manjini*)