

Primio/la:

Datum:

**Podnositelj zahtjeva:**

\_\_\_\_\_

(ime i prezime oba roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_

(adresa)

**DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI  
VELEBITSKA 6,23250 PAG**

**PREDMET: Zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Paški mališani u pedagoškoj godini 2021/2022.**

Zahtjevom za nastavak korištenja usluga dječjeg vrtića roditelji/skrbnici su izričito suglasni da Dječji vrtić Paški mališani, Pag može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provedbe upisnog i daljnjeg postupka obrade podataka sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine, broj 42/18).

Podnosim zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Paški mališani, Pag u pedagoškoj godini 2021./2022. za

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

skupina u kojoj dijete boravi:

\_\_\_\_\_

u program (zaokružiti):

1. JASLICE – cjelodnevni program (za djecu koja do 31.08. nisu navršila 3 godine)
2. VRTIĆ – cjelodnevni program
3. VRTIĆ – poludnevni program

Potreba roditelja/skrbnika je da dijete boravi od ponedjeljka do petka od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

**Ime i prezime majke/skrbnika:** \_\_\_\_\_ **OIB:** \_\_\_\_\_

Zaposlena: DA u \_\_\_\_\_ NE

Telefon na radnom mjestu \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_

**Ime i prezime oca/skrbnika:** \_\_\_\_\_ **OIB:** \_\_\_\_\_

Zaposlen: DA u \_\_\_\_\_ NE

Telefon na radnom mjestu \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_

Potvrđujemo da su sva dugovanja prema Dječjem vrtiću podmirena, ukoliko nisu dijete neće nastaviti koristiti program dječjeg vrtića za pedagošku 2021/2022. godinu.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2021.g.

Potpis majke/skrbnika \_\_\_\_\_

Potpis oca /skrbnika \_\_\_\_\_

Napomena; **OBAVEZNO POTPISATI OBA RODITELJA /SKRBNIKA**