

# Dječji vrtić "Povljanski tići" Poveljana

Trg bana Josipa Jelačića 19, 23249 Poveljana

Tel:023/692-500

e-mail:povljanskitici@net.hr

---

Primio/la:

\_\_\_\_\_  
Datum:  
\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

**PREDMET:** Zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića "Povljanski tići" u pedagoškoj godini 2016./2017.

Podnosim zahtjev za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića "Povljanski tići" Poveljana u pedagoškoj godini 2016./17. za

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

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

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

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

u program:

1. VRTIĆ – 5,5 satni program sa programom predškole

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

*Potvrđujemo da su sva dugovanja prema Dječjem vrtiću podmirena, ukoliko nisu dijete neće nastaviti koristiti program dječjeg vrtića za pedagošku 2016./17. godinu.*

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

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

Povljana, dana \_\_\_\_\_ 2016. godine