

DJEČJI VRTIĆ JASLICE POTOČNICA NAŠICE

J. J. Strossmayera 82, Našice

Telefon: 095/876-4899

Dan prijema: _____

Zaprimila: _____

Vrsta programa: _____

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA DJEČJEG VRTIĆA / JASLICA**PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta:	
Dan, mjesec i godina rođenja:	
Mjesto rođenja:	
Adresa stanovanja:	
Oib:	

PROGRAM ZA KOJI SE TRAŽI NASTAVAK KORIŠTENJA (zaokružiti / obilježiti)

REDOVITI - PRIMARNI PROGRAMI	ODABIR
1. Korištenje vrtića u poludnevnom boravku do 12,30 sati	
2. Korištenje vrtića u cjelodnevnom boravku od 6,30 sati najduže do 16,30sati	A) sa spavanjem B) bez spavanja
Vrijeme boravka djeteta u vrtiću (okvirno) od _____ do _____ (ne duže od 10h dnevno)	

Podaci o roditelju / skrbniku:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon / E-mail: _____

U Našicama, _____ 2027. godine

(Potpis roditelja / skrbnika)