
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa prebivališta)

(OIB roditelja/skrbnika)

(broj telefona/mobitela)

OPĆINA DUBRAVICA
Pavla Štoosa 3
10293 Dubravica

ZAHTJEV
za sufinanciranje troškova smještaja djeteta u dječji vrtić „Smokvica“
od strane Općine Dubravica

molim Naslov na sufinanciranje troškova smještaja djeteta _____ (ime i prezime djeteta), iz _____ (adresa prebivališta djeteta) u dječji vrtić „Smokvica“ u Dubravici, prvo – drugo – treće i svako sljedeće dijete, dijete poginulih branitelja (zaokružiti ili precrtati nepotrebno).

Dijete će pohađati REDOVITI PROGRAM (10 sati) ili REDOVITI/POLUDNEVNI PROGRAM (5 sati) (zaokružiti ili precrtati nepotrebno).

Zahtjevu prilažem:

- 1. uvjerenje o prebivalištu (ili preslika osobne iskaznice) jednog roditelja/skrbnika**
- 2. uvjerenje o prebivalištu djeteta (ili preslika osobne iskaznice djeteta)**
- 3. potvrda o zaposlenju jednog ili oba roditelja**
- 4. preslika ugovora sklopljenim sa dječjim vrtićem „Smokvica“**
- 5. izjava (privola) o davanju osobnih podataka**
- 6. preslika dokumenta kojim se dokazuje status hrvatskog branitelja (zaokružiti i precrtati nepotrebno)**

(mjesto i datum)

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA
