



Dječji vrtić Travnica Senj

Milutina Cihlara Nehajeva 1
53270 Senj
tel.: 053/881-313
053/884-585 - jaslice
fax: 053/884-584

MB: 1326937
OIB: 22354840734
IBAN: HR1324020061100107834
vrtictravnica@gmail.com
www.vrtic-travnica.hr

ZAHTJEV

ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGE (dosadašnji korisnici) u pedagoškoj 2024./2025. godini

IME I PREZIME DJETETA _____

DATUM ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

BROJ OSIGURANE OSOBE : _____

OIB DJETETA _____

DIJETE ĆE POHAĐATI (zaokružite)

- Jasličku skupinu – poludnevni boravak / cjelodnevni boravak
- Vrtićku skupinu – poludnevni boravak / cjelodnevni boravak

IME I PREZIME MAJKE _____

ZANIMANJE _____

ZAPOSLENA (naziv tvrtke, ustanove, ureda ...) _____

TEL./ MOB./mail _____

OIB: _____

IME I PREZIME OCA _____

ZANIMANJE _____

ZAPOSLEN (naziv tvrtke, ustanove, ureda ...) _____

TEL. / MOB./mail _____

OIB: _____

ADRESA STANOVANJA I BROJ KUĆNOG TELEFONA _____

Suglasna /suglasan sam da mi račune vrtićkih usluga šaljete putem maila.

DA

NE

Molim da čitko upišete mail adresu na koju želite da šaljemo račune

Za dijete koje je do 31.12.2023. godine navršilo pet (5) godina roditelj ima OBAVEZU donijeti liječničku potvrdu.

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

Senj, svibanj 2024.