
(podnositelj zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(tel/mob)

Dječji vrtić Crvenkapica
Petra Preradovića 4
52440 Poreč Parenzo

Z A H T J E V
za ostvarivanje prava na umanjene cijene mjesečnog učešća roditelja

Ja _____ molim da mi se za dijete/djecu:
(ime i prezime roditelja/staratelja)

1. _____ upisano u skupinu _____
(ime i prezime djeteta)

2. _____ upisano u skupinu _____
(ime i prezime djeteta)

odobri umanjene cijene programa vrtića po osnovi:

- a) izostanka djeteta preko 20 radnih dana zbog korištenja godišnjeg odmora (jednom u pedagoškoj godini _____)
- b) izostanka djeteta preko 20 radnih dana zbog dužeg bolovanja (na temelju potvrde nadležnog liječnika o izostanku djeteta 20 i više dana iz vrtića zbog bolesti)

U Poreču, _____

(potpis roditelja/staratelja)