

Tel: 043/246-760 Fax : 043/246-760  
E-mail : djecji.vrtic.bjelovar@bj.t-com.hr  
Web : http://www.vrtic-bjelovar.hr

**DJEČJI VRTIĆ BJELOVAR**

Trg A.G.Matoša 8A

Bjelovar , 43 000

Klasa: 601-01/21-02/01.

Ur.broj:2103/01-16-21-02.

Bjelovar,12.kolovoza 2021

**O B A V I J E S T**

**-program predškole za pedagošku 2021/2022.-**

**DJEČJI VRTIĆ BJELOVAR,**

U skladu s člankom 23.a Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju,/“NN“,broj: 97/10.,107/07.,94/13.,98/19./, Pravilnika o sadržaju i trajanju programa predškole, „NN“,broj: 107/14.,

**ZAPRIMAT ĆE ZAHTJEVE RODITELJA S PODRUČJA GRADA BJELOVARA ČIJA DJECA SU OBVEZNICI – PROGRAMA PREDŠKOLE-ZA PEDAGOŠKU 2021/2022 GODINU**

**U PERIODU OD 16.08.DO 31.08.2021.**

**SVAKIM RADNIM DANOM OD 9:00 DO 13,00 SATI.**

**POPUNJEN I POTPISAN OBRAZAC S PRESLIKOM OSOBNE ISKAZNICE RODITELJA I KNJIŽICE CJEPELJENJA DJETETA DOSTAVLJA SE OSOBNO U VRTIĆ NA TRGU A.G. MATOŠA 8A**

**OBRAZAC ZAHTJEVA NALAZI SE U PRILOGU OVE OBAVIJESTI**

Molimo roditelje da se pridržavaju navedenih vremenskih termina i preporučenih smjernica HZJZ o održavanju fizičke distance i dezinfekcije ruku.

RAVNATELJICA: ANNA LAUŠ,v.r

RODITELJ-SKRBNIK

------------------------------------------------

/ime, prezime/ kontakt: tel.mob.

--------------------------------------------------

/adresa stanovanja/

**ZAHTJEV**

**ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

**ZA PEDAGOŠKU 2021/2022 GODINU**

**Podaci o djetetu**:----------------------------------------------------------------

/ Ime i prezime/

**Rođeno**:--------------------------------OIB---------------------------------------

Adresa stanovanja:--------------------------------------------------------------

Podaci o roditeljima-skrbnicima: /ime, prezime/

Majka:----------------------------------------------

Otac**:-----------------------------------------------**

**Program predškole u objektima /zaokružiti/**

**A/ MATIČNI VRTIĆ: TRG A.G. MATOŠA 8A**

**B/ PODRUČNI VRTIĆ: A.STEPINACA 36**

**C/ PODRUČNO ODJELJENJE: GUDOVAC**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu točni i potpuni.

Svojim potpisom dajem **privolu**  DJEČJEM VRTIĆU BJELOVAR ,voditelju zbirke osobnih podataka,za prikupljanje i obradu OSOBNIH PODATAKA MOJEG DJETETA I MOJIH OSOBNIH PODATAKA u svrhu realizacije programa predškole kako je to utvrđeno Zakonom o predškolskom odgoju i obrazovanju,/“NN“,broj:10/97,107/07,94/13,,98/19 i Pravilnikom o sadržaju i trajanju programa predškole,“NN“,broj: 107/14../

U Bjelovaru,----------------------- Potpis roditelja