|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** **podnositelja zahtjeva:** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
|  |
| **OIB:** |  |
| **Tel./Mob.** |  |

|  |
| --- |
| **GRAD SVETI IVAN ZELINA****Upravni odjel za društvene djelatnosti, upravno-pravne i ostale poslove** |

 **Predmet**: Zahtjev za sufinaciranje programa predškolskog odgoja i obrazovanja u dječjim vrtićima kojima Grad Sveti Ivan Zelina nije osnivač

* *podnosi se*

 Sukladno Odluci o sufinaciranju programa predškolskog odgoja i obrazovanja u dječjim vrtićima kojima Grad Sveti Ivan Zelina nije osnivač („Zelinske novine“, br. 47/23), podnosim zahtjev za sufinaciranje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta:** |  |
| **Datum rođenja:** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
|  |
| **Naziv dječjeg vrtića:** |  |

**Zahtjevu prilažem:**

1. uvjerenje o prebivalištu/preslika osobnih iskaznica oba roditelja/roditelja s kojim dijete živi
2. uvjerenje o prebivalištu/preslika osobne iskaznice djeteta
3. potvrda o boravku djeteta u dječjem vrtiću (rješenje o upisu ili potvrda)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */potpis podnositelja zahtjeva/*

Datum i mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_