

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

IME I PREZIME: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

Tel/mob: _____

DJEČJI VRTIĆ RADOST
Hercegovačka 22
21 000 Split

Z A H T J E V

za ostvarivanje prava na umanjenje cijene

Ja _____ molim da mi se za dijete _____
(ime i prezime roditelja/skrbnika) (ime i prezime djeteta)

upisano u objekt _____, program _____
odobri umanjenje cijene programa vrtića po osnovi:

a) drugo dijete sudjeluje sa 70 % cijene programa

b) troje i više djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(temeljem uvjerenja, odnosno potvrde o upisu djeteta/djece u predškolske ustanove Grada Splita) –oslobođenje od plaćanja

c) izostanka djeteta preko 30 dana u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(temeljem potvrde nadležnog liječnika o izostanku djeteta 30 i više dana iz vrtića zbog bolesti) –umanjenje 50%

U Splitu, _____

(potpis roditelja/skrbnika)