

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 umanjeње cijene

Ja _____ molim da mi se za dijete _____
(ime i prezime roditelja/staratelja) (ime i prezime djeteta)
upisano u objekt _____, program _____
odobri umanjeње cijene programa vrtića po osnovi:

a) dvoje i više djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(temeljem uvjerenja, odnosno potvrde o upisu djeteta/djece u predškolske ustanove Grada Splita)

b) 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)

U Splitu, _____

(potpis roditelja/staratelja)