**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA**

**roditeljima čija djeca pohađaju vrtiće privatnih osnivača**

Željena ustanova za prelazak (molimo zaokružiti):

1. DV Šibenska maslina ( Dječji vrtić Vidici, Dječji vrtić Kućica, Dječji vrtić Pčelica, Dječji vrtić Jutro, Dječji vrtić Radost, Dječji vrtić Veseljko, Dječji vrtić Frenjica)
2. DV Smilje ( Dječji vrtić/ Jaslice Mali Mihovil , Dječji vrtić/Jaslice Šibenski tići, Dječji vrtić/Jaslice Ciciban, Dječji vrtić Vjeverica, Dječji vrtić Građa, Dječje jaslice Tintilinić, Dječji vrtić Ljubica, Dječji vrtić Veslo, Dječji vrtić Bambi)

Broj djece koja pohađaju vrtiće privatnih osnivača:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime djeteta: | Dob djeteta: | Naziv ustanove koju dijete trenutno pohađa |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ime, prezime i OIB majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela/telefona majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena (naziv, adresa i kontakt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ime, prezime i OIB oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela/telefona oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv, adresa i kontakt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja, molimo navedite razlog: razvod braka/razvrgnuta izvanbračna zajednica, smrt roditelja, boravak u drugom gradu, zabrana prilaska djetetu, drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Obrascu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu uvida u broj zainteresiranih roditelja za prelazak djece u vrtiće čiji je osnivač Grad Šibenik.

U Šibeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine Potpis roditelja/skrbnika

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

**OBVEZNA DOKUMENTACIJA:**

-Elektronski zapis sa HZMO-a kao dokaz o zaposlenju oba roditelja (umjesto radne knjižice) ili drugi odgovarajući dokument kao dokaz statusa;