

_____ (podnositelj zahtjeva)

_____ (adresa stanovanja)

_____ (OIB)

_____ (tel/mob)

DJEČJI VRTIĆ MARJAN
Put sv. Mande 11, 21000 SPLIT

ZAHTJEV

za ostvarivanje prava na umanjenje cijene

Ja _____ molim da mi se za dijete/djecu:
(ime i prezime roditelja/staratelja)

1. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

2. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

3. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

odobri umanjenje cijene programa vrtića po osnovi:

- a) dvoje djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(temeljem potvrde o upisu djeteta/djece u predškolske ustanove Grada Splita)
- b) za treće i više djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(temeljem potvrde o upisu djeteta/djece u predškolske ustanove Grada Splita -
oslobođenje od plaćanja cijene određenog programa)
- 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)

U Splitu, _____

(potpis roditelja/staratelja)