OSNOVNA ŠKOLA STJEPANA RADIĆA ČAGLIN

VLADIMIRA NAZORA 3

34350 ČAGLIN

- Ustrojbena jedinica programa predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu rane i predškolske dobi

od navršene tri godine života do polaska u osnovnu školu, pri OŠ S. Radića Čaglin –

**Z A H T J E V**

za nastavak pohađanja

Ustrojbene jedinice programa predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu rane i predškolske dobi od navršene tri godine života do polaska u osnovnu školu, pri OŠ S. Radića Čaglin

|  |
| --- |
| 1. IME I PREZIME DJETETA: |
| Datum i mjesto rođenja: |
| OIB: |
| Adresa: |
| Kontakt broj: |
| Ime liječnika djeteta: |
| 1. IME I PREZIME MAJKE: |
| OIB: |
| Kontakt broj: |
| E-mail adresa: |
| Zanimanje: |
| Stručna sprema: |
| Zaposlena u: |
| Adresa poslodavca: |
| Radno vrijeme: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. IME I PREZIME OCA: |
| OIB: |
| Kontakt broj: |
| E-mail adresa: |
| Zanimanje: |
| Stručna sprema: |
| Zaposlen u: |
| Adresa poslodavca: |
| Radno vrijeme: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DIJETE ĆE U USTROJBENU JEDINICU DOVODITI I ODVODITI U SLUČAJU DA RODITELJI/SKRBNICI NE MOGU: (do 5 osoba – napisati ime i prezime i što su djetetu):  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

U Čaglinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

Potpis podnositelja zahtjeva:

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

Uz Zahtjev za nastavak pohađanja roditelj je obvezan dostaviti:

1. potvrda ili elektronički zapis prebivališta MUP RH, PU Požeško-slavonska županija ili preslika osobnih iskaznica oba roditelja