

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE  
BORAVKA DJETETA U PREDŠKOLSKOJ USTANOVI**

**OPĆINA MARTIJANEC**  
Martijanec, Varaždinska 64

**PODACI O DJETETU**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_ Spol: M    Ž

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

**MAJKA:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Zaposlena u \_\_\_\_\_

Telefon kućni / mobitel: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OTAC:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Zaposlen u \_\_\_\_\_

Telefon kućni / mobitel: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Naziv predškolske ustanove koju će dijete polaziti :** \_\_\_\_\_

**Zaokružiti vrstu programa:**

1. Redoviti program predškolskog odgoja (10-satni)
2. Kraći program (\_\_\_\_\_ satni) (upisati broj sati)
3. Program predškolskog obrazovanja za djecu s posebnim potrebama
4. Program predškole - minimalan
5. Program predškole - proširen

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja)

Martijanec, \_\_\_\_\_.