



DJEČJI VRTIĆ
SUŠAK

Tel: ++385 51 449 021, ++385 51 449 020,
Braće Stipčić 32, 51000 Rijeka
web: <http://susak.rivrtici.hr>, e-mail: susak@rivrtici.hr

KLASA: 053-01/___-01/___
URBROJ: 2170/01-54-19-03-20-___
Rijeka, _____

Na temelju članka 36. Pravilnika o upisu djece u Dječji vrtić Sušak,

ja _____ (ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja)

i
_____ (ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja)

podnosim/o sljedeći

ZAHTJEV ZA PREMJEŠTAJ

djeteta _____ (ime i prezime djeteta),

upisanog u Dječji vrtić Sušak u Podcentar predškolskog odgoja (PPO) _____,

u odgojno – obrazovnu skupinu _____.

Zahtjev se podnosi radi premještaja u:

PPO _____ Dječjeg vrtića Sušak

ili

ustanovu predškolskog odgoja Grada Rijeke, Dječji vrtić _____.

Potpisom ovog zahtjeva potvrđujem/o kako sam/smo upoznat/i s člankom 36. Pravilnika o upisu djece u Dječji vrtić Sušak koji propisuje kako će se djetetu omogućiti premještaj iz druge odgojno – obrazovne ustanove kojoj je osnivač Grad Rijeka, promjena programa ili odgojno – obrazovne skupine, ukoliko u Ustanovi postoje uvjeti za takav premještaj.

Potpisom ovog zahtjeva dajem/o suglasnost za objavu imena i prezimena djeteta na Listi rasporeda djece.
(*molimo zaokružiti*) **DA/NE**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom potvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovaj zahtjev, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s njegovim sadržajem.

(potpis podnositelja zahtjeva)

(potpis podnositelja zahtjeva)