

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Tel/mob: \_\_\_\_\_

DJEČJI VRTIĆ RADOST  
Hercegovačka 22  
21 000 Split

### **Z A H T J E V**

za ostvarivanje prava na umanjenje cijene

Ja \_\_\_\_\_ molim da mi se za dijete \_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika) (ime i prezime djeteta)

upisano u objekt \_\_\_\_\_, program \_\_\_\_\_  
odobri umanjenje cijene programa vrtića po osnovi:

a) drugo dijete sudjeluje sa 70 % cijene programa

b) troje i više djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita  
(temeljem uvjerenja, odnosno potvrde o upisu djeteta/djece u predškolske ustanove Grada Splita) –oslobođenje od plaćanja

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) –umanjenje 50%

U Splitu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)