Dječji vrtić Girice
Šetalište 20. travnja 52 i 54
51557Cres
Tel./fax.: 051 571 237
E mail: dvgirice@gmail.com

Sukladno članku 30. Pravilnika o upisu djece rane i predškolske dobi u Dječji vrtić Girice, mi

_____
(ime i prezime oba roditelja/skrbnika)

s prebivalištem/boravištem _____,
dajemo *(poštanski broj, mjesto, ulica i broj)*

IZJAVA RODITELJA

o pratnji djeteta

da naše dijete _____
(ime i prezime djeteta)

koje polazi Dječji vrtić Girice, će dovoditi i odvoditi iz vrtića **sljedeće punoljetne osobe**:

1. _____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

2. _____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

3._____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

4. _____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

5. _____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

6. _____
(ime i prezime) *(br. osobne iskaznice)* *(kontakt telefon/mob.)*

Roditelji/skrbnici svojim potpisom potvrđuju da su osobe (čiji su osobni podaci navedeni u istoj) navedene u Izjavi upoznate da će se njihovi osobni podaci obrađivati u svrhu provjere identiteta, radi zaštite maloljetnog djeteta.

U Cresu, _____

_____

_____

(potpis oba roditelja / skrbnika)

Napomena:
O svakoj promjeni vezanoj za sadržaj ove izjave roditelji/skrbnici su dužni obavijestiti odgojitelja. U tu svrhu sastavlja se nova Izjava.