
(podnositelj zahtjeva- korisnik usluga)

(adresa stanovanja)

(tel/mob)

DJEČJI VRTIĆ GRIGOR VITEZ
Kliška 4
21000 Split

Z A H T J E V
za ostvarivanje prava na umanjeње cijene

Ja _____ molim da mi se za dijete/djecu:
(ime i prezime korisnika usluga)

1. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

2. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

3. _____ upisano u objekt _____, program _____
(ime i prezime djeteta)

odobri umanjeње cijene programa vrtića po osnovi:

- a) dvoje djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(na temelju potvrde o upisu djeteta/djece u druge predškolske ustanove Grada Splita)
- b) troje ili više djece upisane u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(na temelju potvrde o upisu djeteta/djece u druge predškolske ustanove Grada Splita)
- c) izostanka djeteta preko 30 dana u programe predškolskih ustanova Grada Splita
(na temelju potvrde nadležnog liječnika o izostanku djeteta 30 i više dana iz vrtića zbog bolesti)

(potpis korisnika usluga)

U Splitu, _____