\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime roditelja/skrbnika**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Broj telefona**

 **DJEČJI VRTIĆ LATICA**

 Klenovnik 32

 ravnatelj@vrtic-latica.hr

**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE OSLOBOĐENJA OD PLAĆANJA TROŠKOVA PREHRANE**

Temeljem članka 5. stavak 1. Odluke o mjerilima sufinanciranja smještaja djece s područja Općine Klenovnik u dječje vrtiće za 2024. godinu („Službeni vjesnik Varaždinske županije“ broj 119/23) podnosim zahtjev za izostanaka djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koje polazi skupinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i to u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kako bi ostvario oslobođenje od plaćanja troškova prehrane.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **Potpis roditelja/skrbnika**

**NAPOMENA:** Da bi roditelji ostvarili oslobođenje od plaćanja troškova prehrane dijete mora izostati iz dječjeg vrtića minimalno pet dana uzastopno.

**ODLUKA O ODOBRENJU**

Oslobođenje od plaćanja prehrane za izostanak od pet uzastopnih dana i više odobrio ravnatelj.

 **RAVNATELJICA**

 Mirjana De Lai