

\_\_\_\_\_  
ime i prezime korisnika usluga Vrtića,  
roditelja/staratelja

\_\_\_\_\_  
adresa

\_\_\_\_\_  
broj telefona

**ISPUNJAVA VRTIĆ:**

Zahtjev zaprimljen dana: \_\_\_\_\_

Potpis osobe koja je  
zaprimila zahtjev: \_\_\_\_\_

JAVNA USTANOVA DJEČJI VRTIĆ  
„ZVONČIĆ“ GORNJI VAKUF – USKOPLJE

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

**Ja** \_\_\_\_\_ **molim da mi se za dijete/djecu:**  
(ime i prezime roditelja/staratelja)

1. \_\_\_\_\_ upisano u \_\_\_\_\_ program  
(ime i prezime djeteta) (cjelodnevni/poludnevni)

2. \_\_\_\_\_ upisano u \_\_\_\_\_ program  
(ime i prezime djeteta) ( cjelodnevni/poludnevni)

**odobri umanjenje cijene programa vrtića za mjesec** \_\_\_\_\_ **po osnovi:**  
(navesti mjesec)

- a) ustanovu pohađa više djece iz jedne obitelji
- b) zbog upisa tijekom godine 15-tog u mjesecu;
- c) zbog ispisa djeteta na zahtjev korisnika usluga prije 15-tog u mjesecu;
- d) zbog raskida ugovora sa prestankom prava i obaveza po ugovoru prije 15-tog u mjesecu.

\_\_\_\_\_  
Potpis podnositelja zahtjeva