

Dječji vrtić Vjeverica Topusko
Školska 10,
Topusko, _____

IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA

Ovom izjavom imenujemo osobe i dajemo suglasnost da u slučaju naše spriječenosti navedene osobe mogu dovesti i/ili odvesti naše dijete

_____ (ime i prezime djeteta) iz DV Vjeverica Topusko.

- Ukoliko roditelji ili staratelji isključivo osobno dolaze po dijete potrebno je prekrižiti prazna polja i potpisati se na kraju izjave.
- **Prema** (Zakonu o predškolskom odgoju, NN br. 94/13, te pravilniku o upisu djece i ostvarivanju prava i obaveza korisnika usluga u dječjem vrtiću) **maloljetne osobe nisu ovlaštene dovesti ili odvesti djecu predškolske dobi .**

Ime i prezime 1.osobe:	
Adresa stanovanja:	
Srodstvo s djeteteom:	DA / NE, koje:
OIB:	
Kontakt broj (mob)	

Ime i prezime 2.osobe:	
Adresa stanovanja:	
Srodstvo s djeteteom:	DA / NE, koje:
OIB:	
Kontakt broj (mob)	

Ime i prezime 3.osobe:	
Adresa stanovanja:	
Srodstvo s djeteteom:	DA / NE, koje:
OIB:	
Kontakt broj (mob)	

Upoznat/-a sam da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup, dopunu, ispravak, brisanje ili ograničenje osobnih podataka u tajništvu vrtića. Povlačenje ne utječe na zakonitost obrade na temelju suglasnosti prije njezina povlačenja.

U Topuskom, _____

Potpis majke/skrbnice: _____

Potpis oca/skrbnika: _____

