

**PROGRAM PRODUŽENOG BORAVKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zainteresiran sam za upis djeteta u program produženog boravka (molimo zaokružite) | | **DA** | **NE** |
| Ime i prezime roditelja:  (molimo čitko popunite) |  | | |
| Ukoliko je Vaš odgovor bio DA molimo Vas da zaokružite u koju kategoriju korisnika spada Vaše dijete radi određivanja prioriteta ukoliko će biti veći broj zainteresiranih od mogućega broja upisa u program (28 korisnika) | | | |
|  | dijete obaju zaposlenih roditelja ili zaposlenoga samohranog roditelja | | |
|  | djeca invalida Domovinskog rata ako je drugi roditelj zaposlen | | |
|  | djeca s teškoćama u razvoju | | |
|  | djeca koja žive u teškim zdravstvenim i socijalnim uvjetima | | |
|  | djeca roditelja koja koriste pravo na novčanu pomoć u sustavu socijalne skrbi | | |
|  | djeca koja primaju dječji doplatak | | |

Informacije o iznosima plaćanja programa produženog boravaka i prehrane možete pogledati na :

[www.zagreb.hr](http://www.zagreb.hr) , službeni glasnik broj 19 od 20. prosinca 2011. ili na web stranici škole.



- rješenje o dječjem doplatku