DV BAJKA

ZORKOVAČKA 8

10 000 ZAGREB

**IZJAVA O INTERESU POHAĐANJA**

**CJELODNEVNOG MONTESSORI PROGRAMA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam zainteresiran/a za upis djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u cjelodnevni ***alternativni program prema koncepciji Marije Montessori*** na objektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Humska, centar, Selska).

Program provode odgojitelji koji imaju stručne kompetencije i edukaciju iz područja Montessori pedagogije koji se provodi tijekom pedagoške godine u periodu od 01.09.2025. do 30.06.2026 . godine. Program se **dodatno** plaća putem uplatnice 53 €.

Trenutno, dijete pohađa odgojnu skupinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na objektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Podnošenjem Zahtjeva i odobravanjem istog od strane vrtića, upoznat/a sam da, u slučaju odustajanja od internog prijelaza , vrtić nema obvezu osigurati povratak u prijašnju odgojno - obrazovnu skupinu.

Potpis roditelja:

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

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