DV BAJKA

ZORKOVAČKA 8

10 000 ZAGREB

**IZJAVA O INTERESU POHAĐANJA POSEBNOG**

**PROGRAMA RANE STIMULACIJE OSJETILA I POTICANJA SENZORNE INTEGRACIJE**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam zainteresiran za upis djeteta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u poseban 10-satni program rane stimulacije osjetila i poticanja senzorne integracije na objektu **Ciglenica, Humska 1**.

Program rane stimulacije osjetila i poticanja senzorne integracije provoditi će odgojiteljice sa završenom edukacijom tijekom pedagoške godine u periodu 01.10.2023. – 30.06.2024. godine. Program se **dodatno** plaća putem uplatnice 33,18 eura.

Potpis roditelja:

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

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