

## ISKAZ INTERESA RODITELJA ZA UKLJUČIVANJE DJETETA U PROJEKT

### „Za jednak početak svakog djeteta“

**CENTAR ZA ODGOJ, OBRAZOVANJE I RAZVOJNU PODRŠKU BJELOVAR**

#### PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta:

---

Datum rođenja:

---

#### PODACI O RODITELJU/SKRBNIKU

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

---

Adresa stanovanja:

---

Telefon/mobitel:

---

E-mail:

---

#### ISKAZ INTERESA

Ovime iskazujem interes za uključivanje svojeg djeteta u projekt „Za jednak početak svakog djeteta“, koji CENTAR ZA ODGOJ, OBRAZOVANJE I RAZVOJNU PODRŠKU BJELOVAR prijavljuje na natječaj „Osiguranje povećanog sudjelovanja u ranom i predškolskom odgoju i obrazovanju (RPOO)“.

Molimo označite odgovarajuće:

- Dijete ima utvrđene teškoće u razvoju.
- Dijete živi u lošim socioekonomskim uvjetima.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s informacijama o projektu te sam zainteresiran/a za sudjelovanje u projektnim aktivnostima ukoliko projekt bude odobren za financiranje.

Napomena: Za potrebe provedbe projekta roditelji/skrbnici će naknadno, prema potrebi, dostavljati dodatnu dokumentaciju.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

**Molimo zainteresirane roditelje da svoj interes iskažu najkasnije do 23. lipnja 2026. s prethodnom telefonskom najavom za sastanak.**