

DJEČJI VRTIĆ JOSIPDOL

Karlovačka 17 b
47303 Josipdol
KLASA:034-05/
URBROJ:2133-80-01-
Josipdol,

ZAHTJEV
za upis djece u Dječji vrtić Josipdol
PREDŠKOLA

1. Podaci o djetetu

| | |
|---------------------------------|--|
| Ime i prezime djeteta | |
| Datum rođenja | |
| Mjesto rođenja | |
| OIB | |
| Adresa stanovanja, prebivalište | |

2. Podaci o roditeljima

| | majka | otac |
|---------------------------------|-------|------|
| Ime i prezime | | |
| OIB | | |
| Stručna sprema | | |
| Radni status | | |
| Poslodavac | | |
| Adresa stanovanja, prebivalište | | |
| Tel/mob. | | |

4. Zdravstveni status djeteta

Ima li vaše dijete neke od posebnih potreba: alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije, neurorizična djeca ili drugo?

5. Dokumenti koje je uz zahtjev potrebno priložiti:

- Preslika djetetovog rodnog lista
- Presliku djetetove domovnice

OBAVEZNO: prije početka pohađanja kraćeg programa predškole dijete treba obaviti liječnički pregled kod pedijatra. Liječničku potvrdu o obavljenom pregledu i potvrdu da je dijete redovito procijepljeno roditelj donosi u vrtić na prvi roditeljski sastanak.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci u ovom Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeriti, obraditi, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Potpis roditelja/staratelja/udomitelja

U Josipdolu; _____
