

Ime i prezime roditelja:	
Adresa stanovanja:	
Broj telefona/mobitela:	

Broj interne evidencije: _____

Dan prijema: _____

Primila: _____

ZAHTJEV za upis djeteta u Dječji vrtić Mrvica

Objekt: _____

Vrsta programa: _____

Zamjenski program: _____

Ime i prezime djeteta:	
Spol:	M / Ž
OIB:	
Prebivalište (mjesto, ulica i broj):	
Kontakt s roditeljem (tel, mob):	
Jednoroditelja obitelj:	DA / NE
Samohrani roditelji:	DA / NE
Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN85/08):	Ako DA, naziv prava odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

Dječji vrtić Mrvica

Supetar, Petra Jakšića 3, 21400 Supetar, Otok Brač

Tel: +385(0)21 630 080

Ime i prezime majke:	
Prijavljeno prebivalište – grad/općina:	
Zanimanje i stručna sprema:	
Zaposlena:	
Naziv i adresa poslodavca:	
Ime i prezime oca:	
Prijavljeno prebivalište – grad/općina:	
Zanimanje i stručna sprema:	
Zaposlen:	
Naziv i adresa poslodavca:	
Telefon/Mobitel:	

Ostali statusi:

Majka	Redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
Otac	Redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
Staratelj	Redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
Udomitelj	Redoviti student, umirovljenik, nezaposlen

(zaokružiti odgovor)

Ime i prezime rođenja Vaše ostale djece, odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

Rođen-a:	Polazi:
Rođen-a:	Polazi:
Rođen-a:	Polazi:
Rođen-a:	Polazi:

Razvojni status djeteta: A) Uredan psihofizički razvoj

B) Dijete s teškoćama u razvoju:

Ako B) **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**

- a) Vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (godine)
- b) Rješenjem drugog nadležnog tijela (godine)
- c) Nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (godine)

Dječji vrtić Mrvica

Supetar, Petra Jakšića 3, 21400 Supetar, Otok Brač

Tel: +385(0)21 630 080

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano: _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u skladu s Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.
