**ZAHTJEV**

**ZA UPIS DJETETA OBAVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE**

 **U DJEČJEM VRTIĆU „HLOJKICA“**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME DJETETA:** | **SPOL: M Ž** |
| **Datum i mjesto rođenja:** | **OIB:** |
| **Adresa stanovanja:** |
| **Prijavljeno prebivalište:** |

|  |
| --- |
| **IME I PREZIME MAJKE/uzdržavatelja:** |
| Prijavljeno prebivalište: |  | Tel. |
| Zanimanje i stručna sprema: |  | OIB: |
| **Naziv poslodavca:** |  |
| Adresa Poslodavca:  |  | Tel: |

|  |
| --- |
| **IME I PREZIME OCA/uzdržavatelja:** |
| Prijavljeno prebivalište: |  | Tel. |
| Zanimanje i stručna sprema: |  | OIB: |
| **Naziv poslodavca:** |
| Adresa Poslodavca:  |  | Tel: |

|  |
| --- |
| **Ime i godina rođenja Vaše ostale djece** |
| 1. | God.rođ. |
| 2. | God.rođ. |
| 3. | God.rođ |
| 4. | God.rođ |

|  |
| --- |
| Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi…) |
|  |
|  |
|  |

Uz zahtjev za upis djeteta potrebo je priložiti slijedeće dokumente:

1. Popunjeni upitnik za roditelje/skrbnike/udomitelje djece polaznika Programa predškole,
2. Potvrda o prijavljenom prebivalištu djeteta ili preslika osobne iskaznice djeteta
3. Preslika izvatka iz matice rođenih ili preslika rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja),
4. Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,
5. Ispunjeni zahtjev za upis

Dodatna dokumentacija :

1. Nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja i/ili medicinska dokumentacija ustanova zdravstvene skrbi i/ili kliničkih bolničkih centara *- za dijete s teškoćama u razvoju*

U Delnicama,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA: 601-02/20-02/01

URBROJ: 2112-01-60-1-20-

Molbu zaprimila:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_