

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

IME I PREZIME DJETETA: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____ Grad: _____

DATUM POLASKA U VRTIĆ _____

Lokacija za koju predajete molbu za upis djeteta: (zaokruži) - **REMETINEČKA C. 5B** ili **I.B. BOLICE 27**

PODACI O RODITELJIMA

Da li je majka/otac samohran : DA - NE

Kućni telefon: _____

Ime i prezima majke: _____

Zanimanje/stručna sprema: _____

Zaposlena _____ Radno vrijeme: _____

Telefon na poslu: _____ Mobitel: _____

Ime i prezime oca: _____

Zanimanje/stručna sprema: _____

Zaposlen _____ Radno vrijeme: _____

Telefon na poslu: _____ Mobitel: _____

Ime i godina rođenja vaše ostale djece, odgojno-obrazovna ustanova u koju polaze:

1. _____, rođen-a _____, polazi _____

2. _____, rođen-a _____, polazi _____

3. _____, rođen-a _____, polazi _____

Članovi zajedničkog domaćinstva (baka,djed, ostali članovi) _____

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:

a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim

- vještačenjem stručnog povjerenstva (kategorizacija) socijalne skrbi _____ godine.

- Nalazom _____

b) posebne potrebe (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma, febrilne konvulzije i sl.) _____

Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji: _____

DATUM:

POTPIS RODITELJA: