

**DJEČJI VRTIĆ „POTOČIĆ PISAROVINA „
VEL JAMNIČKA 1 ,10451 PISAROVINA**

KLASA:

UR.BROJ:

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

IME I PREZIME DJETETA : _____

Dan , mjesec ,godina rođenja : _____ OIB _____

Adresa stanovanja : _____ Tele : _____

Općina : _____

IME I PREZIME MAJKE : _____

OIB _____

Broj mobitela : _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Adresa zaposlenja i telefon : _____

IME I PREZIME OCA : _____

OIB _____

Broj mobitela : _____

Zanimanje i stručna sprema : _____

Adresa zaposlenja i telefon : _____

* SAMOHRANI RODITELJ : _____

• DJEČJI DOPLATAK : _____ (priložiti kopiju rješenja)

• ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA :

a) dijete s teškoćama u razvoju _____(dokumentacija)

b) dijete s posebnim potrebama: _____ (dokumentacija)

PRILOŽITI : a) RODNI LIST ILI IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH

b) POTVRDA O PREBIVALIŠTU DJETETA (mup)

c) KOPIJE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA

d) POTVRDE O ZAPOSLENJU OBA RODITELJA(ne starije od 2 mjeseca)

e) POTVRDA O PODMIRENIM OBVEZAMA PREMA OPĆINI

f) LIJEČNIČKA POTVRDA (ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva)

g) KNJIŽICA CIJEPLJENJA (kopija)

h) Sva ostala dokumentacija(rješenja, potvrde i sl.) kojom biste mogli ostvariti bodovanje prema kriterijima upisa

Zaprimio (datum i potpis): _____

