

**DJEČJI VRTIĆ „POTOČIĆ PISAROVINA „  
VEL JAMNIČKA 1  
10 451 PISAROVINA**

KLASA:  
UR.BROJ:

### **ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

**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 : \_\_\_\_\_

• 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(mup)

c) KOPIJE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA

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

Zaprimio (datum i potpis) : \_\_\_\_\_

