

BAMBINI
Dječji vrtić



Ime i prezime roditelja _____

Adresa stanovanja _____

Broj tel./mob. _____ E-mail: _____

Broj interne evidencije: _____ (Upisat će se pri predaji u Vrtiću)

Z A H T J E V

za upis djeteta u DV Bambini, Podstrana

Željeni objekt: _____ Željeni program: _____

Ime i prezime djeteta: SPOL: M / Ž _____

OIB: _____ Datum rođenja: _____

_____ Mjesto rođenja: _____

Prebivalište / boravište (mjesto _____,

ulica _____ ,broj _____)

Grad/ Općina: _____

Kontakt s roditeljem (telefon, mobitel)

Jednoroditeljska obitelj: DA - NE

Samohrani roditelji: DA - NE

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20). Ako DA, naziv prava _____

_____ odobreno

korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

Ime i prezime majke: _____

_____ Prijavljeno

prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema:

_____ Zaposlena: Naziv

i adresa poslodavca: _____ Telefon/Mob: _____

Ime i prezime oca:

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna

sprema: _____ Zaposlen:

Naziv i adresa

poslodavca: _____ Telefon/Mob: _____

Ostali statusi majka redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen otac redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen staratelj redoviti student, umirovljenik, nezaposlen udomitelj redoviti student, umirovljenik, nezaposlen (zaokružite).

Ime, prezime i godina rođenja vaše ostale djece, i 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)

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 svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.

U Podstrani, dana _____

Potpis roditelja (staratelja/udomitelja) _____