

**Z A H T J E V****ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MALI CVRČAK**

<b>IME I PREZIME DJETETA</b>	
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA	OIB
ADRESA STANOVANJA	
MJESTO ROĐENJA	DRŽAVLJANSTVO
KONTAKT TELEFON, MOBITEL, E-MAIL	
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD, OPĆINA ŽUPANIJA	
DA LI JE DIJETE RANIJE POLAZILO JASLICE /VRTIĆ I KOJI?	

DIJETE ŽIVI S: 1. RODITELJIMA	2. JEDNIM RODITELJEM	3. SKRBNIKOM	(zaokružiti)
-------------------------------	----------------------	--------------	--------------

<b>IME I PREZIME MAJKE/ DATUM ROĐENJA</b>
ZANIMANJE/STRUČNA SPREMA
ZAPOSLENA/NAZIV PODUZEĆA
BROJ MOBITELA
RADNO VRIJEME
<b>IME I PREZIME OCA/ DATUM ROĐENJA</b>
ZANIMANJE/ STRUČNA SPREMA
ZAPOSLEN/NAZIV PODUZEĆA
BROJ MOBITELA
RADNO VRIJEME

NAVEDITE IMENA I DATUM ROĐENJA OSTALE VAŠE DJECE

<b>RAZVOJNI STATUS DJETETA</b>
<b>1. dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom</b> (vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi, nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove ili nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka)
<b>2. rehabilitacijski postupak:</b> a) dijete nije u tretmanu
b) dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove

<b>ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA</b>
1. <b>posebne potrebe</b> (alergije, kronična oboljenja, konvulzije, epilepsija , posebna prehrana i sl.)
2. <b>ostalo</b>

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS U SLIJEDEĆI PROGRAM (molimo zaokružiti)

a) redoviti 10-satni program

Za upis djeteta u vrtić potrebno je priložiti preslike slijedećih dokumenata:

- Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list
- Potvrdu o prebivalištu MUP-a
- Liječničku svjedodžbu
- Knjižicu cijepljenja/ podatke o pedijatru
- Kopiju zdravstvene iskaznice

Podnositelj zahtjeva: \_\_\_\_\_