



ZAPRIMLJENO:

KLASA: 601-01/14-04/01

UR.BROJ: 2170/05-54-01-14-

ZAHTJEV ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE U 2014./15. PEDAGOŠKOJ GODINI

Ime i prezime djeteta: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ OIB djeteta: _____

Adresa: _____ Grad/Općina: _____

*** UPISUJU SE ISKLJUČIVO DJECA S PREBIVALIŠTEM U GRADU KASTVU**

	Majka /skrbnica	Otac/skrbnik
Ime i prezime (nepotrebno prekrížiti)		
OIB		
Stručna sprema/zanimanje		
Zaposlen/a u		
Broj telefona		
Broj mobitela		
e-mail adresa		

Uz zahtjev prilažem sljedeće dokumente (zaokružiti):

- presliku djetetova izvoda iz matične knjige rođenih (*bez obzira na datum izdavanja dokumenta*) ili presliku osobne iskaznice djeteta
- preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika, ili potvrde o prebivalištima istih ne starije od 3 mjeseca
- potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta, ne stariju od mjesec dana
- presliku mišljenja stručnog povjerenstva osnovanog po propisima iz područja socijalne skrbi ili odgovarajućeg medicinskog i drugog nalaza, mišljenja i rješenja nadležnih tijela, ustanova i vještaka za dijete s teškoćama u razvoju, ako postoji

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem DV Vladimir Nazor da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Datum predaje prijave:

Potpis roditelja/skrbnika: