

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE U Dječjem vrtiću Maslačak Županja

OSNOVNI PODACI O DJETETU

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako NE onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA* (ZAKRUŽITI) *(Ukoliko odaberete opciju "Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama" trebate priložiti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje navedenog statusa djeteta)*

- DIJETE UREDNE RAZVOJNE LINIJE
- DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA
(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.)

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

ODABIR STATUSA OBITELJI* (ZAOKRUŽITI)

- UDOMITELISTVO

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina)

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* GRAD/OPĆINA*

DRŽAVLJANSTVO*	NACIONALNOST
----------------	--------------

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA * _____

ULICA* BROJ*

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) **DA** / **NE** , ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA * GRAD/OPĆINA*

ULICA* _____ BROJ* _____

BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*
---------------	----------------	----------------

STATUS* (ZAOKRUŽITI)

- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA*

BROJ TELEFONA/MOBITELA*	
	E-MAIL ADRESA

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako NE onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

BROJ TELEFONA _____ BROJ MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA* _____

STATUS* (ZAKRUŽITI)

- | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ ZAPOSLEN
(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O
RADNOM MJESTU) | ☐ NEZAPOSLEN | ☐ UMIROVLJENIK |
| ☐ REDOVITI UČENIK/STUDENT | ☐ OSTALO | |

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA * (ZAOKRUŽITI)

(Dječji vrtić ima pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.)

OBVEZNA DOKUMENTACIJA

1. PRESLIKA RODNOG LISTA ILI IZVODA IZ MATICE ROĐENIH DJETETA
2. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA
3. POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU PRIJE UPISA U DJEČJI VRTIĆ
4. ISPUNJEN INICIJALNI UPITNIK

PRIVOLA *

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te dajem privolu Dječjem vrtiću da iste može obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu provedbe postupka upisa djeteta u program Predškole i drugim zakonskim obvezama.

U _____, dana _____ Potpis podnositelja zahtjeva _____