

DJEČJI VRTIĆ ISKRICA

E-mail: vrtec.lipovljani@gmail.com

Ante Starčevića 1, Lipovljani

tel: 044 676 003

mob: 091/4400392

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U a) DJEČJI VRTIĆ - cjelodnevni 10-satni program

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____ mjesto rođenja _____

OIB: _____

Jedinač: da ne braće: _____ sestara: _____

Adresa stanovanja: _____

2. PODACI O RODITELJIMA

| | MAJKA | OTAC |
|-------------------|-------|------|
| Ime i prezime | | |
| OIB | | |
| Zanimanje | | |
| Stručna sprema | | |
| Zaposlen/a u | | |
| Adresa poslodavca | | |
| Kontakt telefon | | |

Ostvarujete li neko od prava kod upisa **zaokružite** i **priložite potrebnu dokumentaciju**:

- a) Djeca sa prebivalištem na području općine Lipovljani
- b) Djeca zaposlenih roditelja
- c) Djeca iz obitelji s troje i više djece
- d) Djeca samohranih roditelja
- e) Djeca u godini prije polaska u školu
- f) Djeca žrtava i invalida domovinskog rata
- g) Djeca uzeta na uzdržavanje
- h) Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak
- i) Djeca sa posebnim potrebama

Ostali članovi zajedničkog kućanstva: _____

3. ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Koje zarazne bolesti je dijete preboljelo?

- a) vodene kozice b) ospice c) šarlah d) mumps

DJEČJI VRTIĆ ISKRICA

E-mail: vtic.lipovljani@gmail.com

Ante Starčevića 1, Lipovljani

tel: 044 676 003

mob: 091/4400392

Je li Vaše dijete (potrebno zaokružiti):

- a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim :
- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi _____ godine
 - nalazom _____
- b) dijete s posebnim potrebama (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije, neurorizična djeca i dr.) _____
- c) ništa od navedenoga
-

Da li Vaše dijete koristi usluge?

- a) Logopeda b) Defektologa c) Fizioterapeuta
- d) Nešto drugo (navesti) _____
-

U Lipovljanima, _____

Potpis roditelja

UZ POPUNJENI ZAHTJEV OBAVEZNO PRILOŽITI:

1. Izvadak iz matice rođenih ili rodni list djeteta (bez obzira na datum izdavanja)
 2. Potvrdu MUP-a o prebivalištu djeteta
 3. Preslik osobne iskaznice roditelja ili potvrdu MUP-a o prebivalištu
 4. Potvrda o radnom statusu roditelja
 5. Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu*
-

-