Dječji Vrtić Vis

Viškog boja 11

21480 Vis

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | PODACI O DJETETU |
| Prezime:  |  |
| Ime: |  |
| OIB: |  |
| Spol: |  muško žensko |
| Datum rođenja: |  |
| Predškolac: | DA NE |
| Mjesto rođenja: |  |
| Adresa stanovanja: |  |
| Mjesto stanovanja: |  |
| Poštanski broj: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | PODACI O MAJCI/SKRBNICI |
| Prezime: |  |
| Ime: |  |
| OIB: |  |
| Mjesto stanovanja: |  |
| Status zaposlenja: | u radnom odnosu nezaposlen invalid domovinskog rata izvanredni student umirovljenik redovni student |
| Mjesto zaposlenja: |  |
| Broj mobitela: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | PODACI O OCU/SKRBNIKU |
| Prezime: |  |
| Ime: |  |
| OIB: |  |
| Mjesto stanovanja: |  |
| Status zaposlenja: | u radnom odnosu nezaposlen invalid domovinskog rata izvanredni student umirovljenik redovni student |
| Mjesto zaposlenja: |  |
| Broj mobitela: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail za kontakt: |  |

|  |
| --- |
| OBVEZNA DOKUMENTACIJA |
| **Napomena: dokumenti su obvezni prema važećem pravilniku za upis****Uz ispunjeni obrazac Zahtjeva se prilaže:** **- Rodni list djeteta** (izvadak iz matice rođenih)**- Potvrda o prebivalištu** **- Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u vrtić zajedno s potvrdom da je dijete uredno cijepljeno****- Potvrda o radnom odnosu roditelja** (elektronički zapis o podatcima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, za oba roditelja)- **Druge podatke po zahtjevu predškolske ustanove****- Obrazac za inicijalni razgovor** |