DJEČJI VRTIĆ

Vozišće 19 D

|  |
| --- |
| PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJADJEČJI VRTIĆ VIŠKOVO |
| Primljeno: |
| Klasifikacijska oznaka | Org. jed. |
| 053-01/17-01/9 |  |  |
| Urudžbeni broj: | Pril | Vrij. |
| 2170/01-54-04-17- |  |  |

51216 Viškovo, Hrvatska

Tel.: 051/256-844

Fax: 051/258-404

E-mail: vrtic-viskovo@vrtic-viskovo.hr

**ZAHTJEV ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE DJEČJEG VRTIĆA VIŠKOVO ZA PEDAGOŠKU GODINU 2017./2018.**

**1.) PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

Ime i prezime roditelja/skrbnika:.............................................................................................................Adresa stanovanja:..............................................................................................

**2.) PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta: ............................................................................................................................................. OIB: .................................................................................................................................. Datum i mjesto rođenja: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa i mjesto stanovanja: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Uz ispunjeni Zahtjev za upis obvezno se prilaže (dokumenti mogu biti u preslici):

* rodni list ili izvadak iz matične knjige rođenih – za dijete,
* potvrda o obavljenom zdravstvenom sistematskom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,
* uvjerenje o prebivalištu za dijete ili uvjerenje o stalnom boravištu za dijete sa stranim državljanstvom, odnosno uvjerenje o prebivalištu za udomitelje i skrbnike – ne starije od mjesec dana ili preslika važeće osobne iskaznice za dijete.

**3.) PODACI O OBITELJI**

**Ime oca:** ........................................................................................................................................ OIB:......................................................................................................................................................... Zaposlen u ............................................................................................................................... na radnom mjestu: ...................................................................................................... Telefon/mobitel: ..................................................................................................................

**Ime majke:** ............................................................................................................................. OIB: .................................................................................................................................................. Zaposlena u ...............................................................................................................................na radnom mjestu ...................................................................................................... Telefon/mobitel: ..................................................................................................................

Broj djece u obitelji………………………..

U Viškovu, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_