



**DJEČJI VRTIĆ OSIJEK**  
**OSIJEK**  
**VIJ. IVANA MEŠTROVIĆA 7**

Klasa: UP/I-034-02/17-01

Urbroj: 2158/87-02-17-

**Z A H T J E V**  
za upis djeteta u dječji vrtić/jaslice

\_\_\_\_\_

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_ Spol: M - Ž

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja djeteta: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – grad/općina: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Ime i prezime liječnika: \_\_\_\_\_

3. Broj telefona liječnika: \_\_\_\_\_

4. Je li majka-otac samohran-a: DA - NE

5. Ime i prezime majke: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – grad/općina: \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

6. Ime i prezime oca: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – grad/općina: \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

7. Članovi zajedničkog kućanstva (baka, djed, braća, sestre, ostali članovi) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Razvojni status djeteta:

- a) uredna razvojna linija
- b) dijete s teškoćama u razvoju

*b) 1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:*

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_ godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_

*b) 2. Rehabilitacijski postupak*

- dijete nije u tretmanu
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_
- dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_

9. Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.) \_\_\_\_\_

10. Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano \_\_\_\_\_

11. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program predškolskog odgoja:

**1) Primarni program**

- a) cjelodnevni (desetsatni) program
- b) poludnevni program
- c) poludnevni program s ručkom

**2) Posebni program**

- a) engleski jezik
- b) njemački jezik
- c) športski program
- d) vjerski program

12. Smještaj djeteta želim prvenstveno u ovom dječjem vrtiću ili u:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem kako su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima i prihvaćam Pravila o uvjetima i načinu sudjelovanja roditelja u cijeni programa dječjih vrtića i jaslica u Dječjem vrtiću Osijek, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Osijeku, \_\_\_\_\_

POTPIS MAJKE

POTPIS OCA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

