



## ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE

Ur.broj: \_\_\_\_\_

Dan prijema: \_\_\_\_\_

Primio: \_\_\_\_\_

### 1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta:		Spol:	M	Ž
Datum rođenja:	JMBG:	OIB:		
Jedinač:	da	ne	Braće/sestara	
Adresa stanovanja:		Općina/grad		
Telefon (fiksni):		GSM (Mobitel):		

### 2. PODACI O RODITELJIMA

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime		
Godina rođenja		
OIB		
Zanimanje i stručna sprema		
Radni status ( <i>ne/zaposlen-a</i> )		
Poslodavac		
Telefon na poslu		
E-mail		

Članovi zajedničkog kućanstva: \_\_\_\_\_

### 3. ZDRAVSTENI STATUS DJETETA

Vaše dijete je

- urednog razvojnog statusa
- dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim
  - vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_ godine
  - nalazom i mišljenjem \_\_\_\_\_
- dijete s posebnim potrebama (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije, neurorizična djeca i dr.)  
\_\_\_\_\_

Da li Vaše dijete koristi usluge?

- |                         |                       |                 |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|
| a) prof. rehabilitatora | d) logopeda           | f) nekog drugog |
| b) fizioterapeuta       | e) nikog od navedenih | _____           |
| c) radnog terapeuta     |                       |                 |

Koje dječje bolesti je dijete preboljelo?

- |                  |           |                       |
|------------------|-----------|-----------------------|
| a) vodene kozice | c) šarlah | e) drugo (što ) _____ |
| b) ospice        | d) mumps  | _____                 |

Ime i prezime djetetovog liječnika opće prakse: \_\_\_\_\_

Ime i prezime djetetovog stomatologa: \_\_\_\_\_

Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji (navesti teža oboljenja):  
\_\_\_\_\_

### 3. ODABIR PROGRAMA I OBJEKTA

Program predškole želim u objektu vrtića:

- a) Bubamara, Ivana Meštrovića 2
- b) Različak, Lonjska 19

Program predškole želim u osnovnoj školi:

- a) Hrastelnica
- b) Budaševo
- c) Gušće

*Napomena: Dječji vrtić pridržava pravo rasporeda djeteta u drugi objekt ovisno o ukupnim smještajnim kapacitetima i potrebama organizacije rada.*

**Za upis djece u program predškole uz Zahtjev prilaže se preslika rodnog lista.**

#### **NA SLJEDEĆA PITANJA ODGOVORITE AKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA**

Ako roditelji ne žive , tko provodi većinu vremena s djetetom ?

- a) majka                      b) otac                      c) netko drugi, tko \_\_\_\_\_

Koliko često drugi roditelj viđa dijete ?

- a) \_\_\_ x tjedno      b) \_\_\_ x mjesečno      c) \_\_\_ x godišnje      d) nikad

Postoji li rješenje nadležne ustanove o skrbništvu ?

- a) ne                      b) da, pravo skrbništva ima \_\_\_\_\_

U Sisku, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja