



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:	
Jedinac: 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

- a) urednog razvojnog statusa
- b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim
 - vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi _____ godine
 - nalazom i mišljenjem _____
- c) 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
- b) fizioterapeuta
- c) radnog terapeuta
- d) logopeda
- e) nikog od navedenih
- f) nekog drugog _____

Koje dječje bolesti je dijete preboljelo?

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

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 izvatka iz matice rođenih ili presliku rodnog lista djeteta
- presliku iskaznice imunizacije
- za dijete s teškoćama: nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja i/ili medicinsku dokumentaciju ustanova zdravstvene skrbi

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