



Z A H T J E V
za upis djeteta u Program Igraonice
ped. god. 2017./2018.

1. Ime i prezime djeteta:

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Spol: M / Ž

Adresa stanovanja: _____

Prijavljeno prebivalište- grad/općina: _____

2. Da li je majka-otac samohran-a

DA

NE

3. Ime i prezime majke: _____

OIB: _____

Prijavljeno prebivalište-grad/općina: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Kontakt telefon, mobitel:

Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel): _____

Radno vrijeme: _____

4. Ime i prezime oca: _____

OIB: _____

Prijavljeno prebivalište- grad/općina: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Kontakt telefon, mobitel:

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel): _____

Radno vrijeme: _____

5. Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, ...)

6. Je li dijete do sada pohađalo redovni program ili neki od kraćih programa u vrtiću ? DA NE

Ako je pohađalo, Koji ? _____ Kada ? _____

Molimo da zahtjevu priložite:

- **kopiju rodnog lista djeteta**
- **potvrdu liječnika da je dijete zdravo i da može pohađati Program Igraonice u vrtiću**
- **kopija osobnih iskaznica roditelja**

U _____
(mjesto i datum)

Potpis oba roditelja/staratelja:
