

Dječji vrtić «Didi»,  
Karlovačka 26,  
Klinča Sela  
Tel/fax:01/2750-912  
e-mail to: tajnistvo.didi@gmail.com

## ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

I. PODACI O DJETETU	
<b>IME I PREZIME DJETETA:</b> _____	
Dan, mjesec i godina rođenja: _____	
Adresa stanovanja: _____ Grad/Općina: _____	
II. PODACI O RODITELJIMA:	
Da li je majka/otac samohran:            DA - NE	
<b>IME I PREZIME MAJKE:</b> _____ OIB: _____	
ZANIMANJE/STRUČNASPREMA: _____	
ZAPOSLENA U _____ RADNO VRIJEME _____	
TELEFON NA POSLU: _____ MOBITEL: _____	
E-MAIL ADRESA: _____	
<b>IME I PREZIME OCA:</b> _____ OIB: _____	
ZANIMANJE/STRUČNASPREMA: _____	
ZAPOSLEN U _____ RADNO VRIJEME _____	
TELEFON NA POSLU: _____ MOBITEL: _____	
E-MAIL ADRESA: _____	
III. PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA:	
Ime i godina rođenja vaše ostale djece, odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:	
1. _____, rođen-a _____, polazi _____	
2. _____, rođen-a _____, polazi _____	
3. _____, rođen-a _____, polazi _____	
Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi) _____	
IV. ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:	
a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim - vještačenjem stručnog povjerenstva (kategorizacija) socijalne skrbi _____ godine - nalazom _____	
b) posebne potrebe (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i sl.) _____	
Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji: _____	
V. ZAHTJEV SE PODNOSI ZA UPIS U PROGRAM:	
a) cjeloviti (primarni) 10-satni program za djecu od 12 (10) mj.do polaska u školu – pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati.	
b) Program predškole za djecu od 6. do 7. godine života (godinu dana prije polaska u osnovnu školu)	
c) Program igraonice na engleskom jeziku za djecu u dobi od 4. do 7. godine života	
<b>DATUM*:</b> _____	<b>POTPIS RODITELJA*:</b> _____
<b>*ZAHTJEVI BEZ DATUMA I POTPISA RODITELJA NEĆE SE UZIMATI U OBZIR</b>	