

Prijavitelj upisa: _____

Datum: _____

Primljeno: _____

KLASA: 601-02-24-06

URBROJ: 2170-01-80-01-24- __

**ZAHTJEV ZA UPIS U DJEČJI VRTIĆ ZVJEZDICA MIRA
za ped. god. 2024./ 2025. – redovni cjelodnevni program**

Molimo upisivati čitko TISKANIM slovima:

PODACI O DJETETU

IME:	PREZIME:
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:
Državljanstvo:	Nacionalnost:
OIB:	Dob: _____ Spol: M / Ž
Migrant / Izbjeglica (zaokružiti)	Adresa stanovanja:
Općina / Grad:	Prijavljeno prebivalište:
Kontakt:	Dan krštenja djeteta:

PODACI O OBITELJI

Ime i prezime OCA:	Ime i prezime MAJKE:
OIB	OIB
Datum rođenja:	Datum rođenja:
Mjesto rođenja:	Mjesto rođenja:
Državljanstvo:	Državljanstvo:
Adresa stanovanja:	Adresa stanovanja:
Prijavljeno prebivalište:	Prijavljeno prebivalište:
Općina / Grad:	Općina / Grad:
Zanimanje:	Zanimanje:
Stručna sprema:	Stručna sprema:
Zaposlen: DA / NE (zaokružiti)	Zaposlena: DA / NE (zaokružiti)
Naziv poslodavca:	Naziv poslodavca:
Mobitel oca:	Mobitel majke:
E-mail oca:	E-mail majke:

Uz Zahtjev prilažem sljedeće dokumente:

- Izvadak iz matice rođenih
- Preslike osobnih iskaznica roditelja
- Dokaz o zaposlenju roditelja / elektronski zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ne stariji od 15 dana)
- Liječnička potvrda o urednom statusu cijepljenja i o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta (ne stariju od 10 dana od dana podnošenja zahtjeva)
- Preslika kartona cijepljenja
- Za dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima: mišljenje stručnog povjerenstva, medicinski i drugi nalazi, mišljenja i rješenja nadležnih tijela, ustanova i vještaka

Potpis majke: _____

Potpis oca: _____