

Dječji vrtić „Tratinčica“
Varaždinske Toplice
Braće Radić 14,
tel.042/633-164
mob.099/220-4888
tratincicavt@gmail.com

zaprimljeno: _____

Z A H T J E V **za upis djeteta u vrtić**

Ime i prezime djeteta: _____ M / Ž

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Grad/općina: _____

OIB djeteta: _____

Je li dijete sada upisano u neki drugi vrtić? DA / NE Koji? _____

Jeste li do sada predavali zahtjev za upis u DV „Tratinčica“? DA/NE Kada? _____

Dijete živi s: a) oba roditelja b) majkom c) ocem

Ime i prezime majke:

Ime i prezime oca:

OIB majke: _____

OIB oca: _____

Tel./mob.majke: _____

Tel./mob.oca: _____

Zanimanje i stručna sprema majke:

Zanimanje i stručna sprema oca:

Majka je zaposlena u:

Otac je zaposlen u:

Adresa i telefon majčinog poslodavca:

Adresa i telefon očevog poslodavca:

e-mail adresa majke:

e-mail adresa oca:

PODACI O VAŠOJ OSTALOJ DJECI:

(ime, prezime, godina rođenja, odgojno – obrazovna ustanova koju polazi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA:

Je li dijete redovito cijepljeno? DA / djelomično /NE

Je li bilo hospitalizirano? Zašto? _____

Koje zarazne bolesti je dijete do sada preboljelo:

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, kronična oboljenja, epilepsija, febrilne konvulzije, astma, oštećenje vida/sluha, neko drugo tjelesno oštećenje)

Je li dijete bilo ili je još uvijek u nekom specifičnom tretmanu/obradi? DA / NE
Kojem? _____

Ukoliko jest, molimo Vas da u sklopu prijave OBAVEZNO priložite postojeću medicinsku dokumentaciju, Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijel vještačenja te nalazi drugih stručnjaka specijalista (rehabilitatora, psihologa, logopeda i dr.)

Ime djetetovog liječnika i broj telefona: _____

ZAHTEJU JE OBAVEZNO PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Rodni list djeteta
2. Preslike osobnih iskaznica oba roditelja
3. Liječničku potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta pred upis u vrtić
4. Preslike zdravstvene iskaznice djeteta te karticu procijepljenosti
5. Potvrdu o radnom statusu oba roditelja
6. Dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci, navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni. Ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Vrtiću.

U Varaždinskim Toplicama, dana _____

Potpis roditelja: _____
