KLASA:
UR.BROJ:

ZAHTJEV ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE U 2021./2022. PEDAGOŠKOJ GODINI

Ime i prezime djeteta: _____

Datum i mjesto rođenja: _____**OIB djeteta:** _____

Adresa: _____**, Kastav**

*** UPISUJU SE ISKLJUČIVO DJECA S PREBIVALIŠTEM U GRADU KASTVU**

	Majka /skrbnica (nepotrebno prekrižiti)	**Otac/skrbnik (nepotrebno prekrižiti)**
Ime i prezime		
OIB		
Stručna sprema/zanimanje		
Zaposlen/a u		
Broj telefona		
Broj mobitela		
E-mail adresa		

Uz zahtjev prilažem sljedeće dokumente (zaokružiti):

- presliku djetetova izvoda iz matične knjige rođenih *(bez obzira na datum izdavanja dokumenta)*
- presliku osobne iskaznice djeteta ili potvrdu o prebivalištu djteta ne stariju od 3 mjeseca
- preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika ili potvrde o prebivalištima istih ne starije od 3 mjeseca
- potvrdu liječnika o urednom statusu cijepljenja i o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta, te dodatnu zdravstvenu potvrdu za slučaj promjena zdravlja nastalih nakon sistematskog zdravstvenog pregleda
- presliku odgovarajućeg medicinskog i drugog nalaza, mišljenja i rješenja nadležnih tijela, ustanova i vještaka za dijete s teškoćama u razvoju, ukoliko postoji
- popunjeni upitnik
- potpisanu obavijest o prikupljanju podataka

Datum predaje prijave: Potpis roditelja/skrbnika: