



KLASA:

URBROJ:

**ZAHTEJEV ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE U 2022./2023.
PEDAGOŠKOJ GODINI**

Ime i prezime djeteta: _____ Datum i
mjesto rođenja: _____ OIB djeteta: _____ Adresa:
_____, Kastav.

	Majka /skrbnica (nepotrebno prekrížiti)	Otac/skrbnik (nepotrebno prekrížiti)
Ime i prezime		
OIB		
Zanimanje		
Zaposlen/a u		
Broj telefona		
Broj mobitela		
E-mail adresa		

Uz zahtjev prilažem sljedeće dokumente (zaokružiti):

- presliku izvoda iz matične knjige rođenih djeteta (nije bitan datum izdavanja dokumenta)
- presliku osobne iskaznice djeteta ili potvrdu prebivališta djeteta (ne stariju od 3 mjeseca)
- preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika ili potvrde o prebivalištima (ne starije od 3 mjeseca)
- potvrdu liječnika o urednom statusu cijepljenja i o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta te dodatnu zdravstvenu potvrdu za slučaj promjene zdravlja nastalih nakon sistematskog pregleda
- presliku odgovarajućeg medicinskog i drugog nalaza, mišljenja i rješenja nadležnih tijela, ustanova i vještaka o postojanju teškoće o razvoju, ukoliko postoji

Datum predaje prijave:

Potpismajke/skrbnice: _____

Potpis oca/skrbnika: _____