

DJEČJI VRTIĆI PETAR PAN VODNJAN
SCUOLE DELL' INFANZIA PETAR PAN DIGNANO
S. Rocco 17
Tel.: 052/511-364
E-mail:djecji.vrtici.petar.pan.vodnjan@pu.t-com.hr

ZAHTJEV
ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE

PODACI O DJETETU:

Ime i prezime: _____ OIB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Da li je dijete ranije pohađalo predškolsku ustanovu? DA NE

PODACI O RODITELJU/SKRBNIKU/UDOMITELJU:

MAJKA

Ime i prezime: _____

Zaposlena: _____ Zanimanje: _____

Broj telefona ili mobitela: _____

E-mail: _____

OTAC

Ime i prezime: _____

Zaposlen: _____ Zanimanje: _____

Broj telefona ili mobitela: _____

E-mail: _____

DOKUMENTACIJA ZA UPIS:

- Popunjeni i potpisani Zahtjev za upis
- Preslika Izvatka iz matične knjige rođenih
- Preslika osobne iskaznice oba roditelja, ili uvjerenje o prebivalištu
- Preslika Pravomoćne Odluke suda o razvodu braka, odnosno Rješenja suda o povjeri djeteta na odgoj i čuvanje
- Potvrda o obavljenom sistematskom pregledu djeteta
- Preslika Iskaznice imunizacije djeteta
- Uvjerenje zdravstvene ustanove za djecu sa određenim zdravstvenim teškoćama

RODITELJI/SKRBNICI UPISANE DJECE BITI ĆE TELEFONSKI POZVANI NA RODITELJSKI SASTANAK.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te svojom privolom ovlašćujem vrtić da iste ima pravo koristiti u svrhu upisa u D.V.-S.I. Petar Pan Vodnjan-Dignano i podatke obrađivati u skladu sa propisima o zaštiti podataka.

Potpis oba roditelja/skrbnika/udomitelja: _____

U Vodnjanu-Dignano, _____ 2024.