

**DJEČJI VRTIĆ „ZVONČIĆ“**

Petra Krešimira IV. 2., 23241 Poličnik

tel: 023/354- 193, fax: 354 – 193

Email: [d.v.zvonicic@zd.t-com.hr](mailto:d.v.zvonicic@zd.t-com.hr)

Datum primitka prijave:

\_\_\_\_\_

(popunjava vrtić)

**ZAHTJEV**  
**za upis djeteta u Dječji vrtić „ZVONČIĆ“ - POLIČNIK**  
**za pedagošku godinu 2019./2020.**

**1. Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

Zaposlena u \_\_\_\_\_

Kontakt broj tel/mob: \_\_\_\_\_

**3. Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

Zaposlen u \_\_\_\_\_

Kontakt broj tel/mob: \_\_\_\_\_

**4. Da li je majka/otac samohran-a?      DA      NE**

**5. Članovi zajedničkog domaćinstva (ostala djeca, baka, djed, drugi članovi...)**

\_\_\_\_\_

**6. Zdravstveno stanje djeteta:**

a) dijete sa urednim razvojem

b) dijete s teškoćama u razvoju \_\_\_\_\_

- utvrđenim nalazom \_\_\_\_\_

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_ godine

c) posebne potrebe (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.) \_\_\_\_\_

d) ostalo \_\_\_\_\_

**7. Dječji vrtić u koji želim upisati dijete (zaokružite):**

1. D.v. „Zvončić“ - POLIČNIK
2. D.v. „Zvončić“ – područni objekt MURVICA/BRIŠEVO

**8. Zahtjev podnosim za upis djeteta u slijedeći PROGRAM (zaokružite):**

1. **REDOVITI PROGRAM – JASLICE (do 3. godine)**
  - a) Redoviti 10 - satni cjelodnevni program
  - b) Redoviti 5 – iposatni poludnevni program
2. **REDOVITI PROGRAM – VRTIĆ (od 4. godine do polaska u školu)**
  - a) Redoviti 10 - satni cjelodnevni program
  - b) Redoviti 5 – iposatni poludnevni program
3. **OBAVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE (za djecu u godini pred polazak u školu)**

*Napomena; poštovani roditelji/staratelji, molimo Vas da navedete točne podatke, jer u protivnom provjeravanjem istih, ukoliko su nepotpuni ili netočni, gubite pravo upisa djeteta u vrtić.*

Potpis roditelja/staratelja:

U Poličniku, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. **Preslik rodnog lista**  
(bez obzira na datum izdavanja dokumenata)
2. **Potvrda o prebivalištu** (za dijete)
3. **Potvrda o procjepljenosti i obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u Dječji vrtić** (pedijatar)
4. **Ostali dokazi o činjenicama bitnim za ostvarenje prednosti pri upisu** (Potvrda o radnom statusu roditelja, Rješenje o invalidnosti, Rješenje centra za socijalnu skrb o pravu na pomoć)