



ŠIFRA: UP20/21 - _____

Jože Šurana 2/a, 52463 Višnjan - Visignano

KLASA: 601-08/20-01/08

URBROJ: 2167/03-54-31-20-02

Tel: 091/4490005

e-mail: v.mladinov@visnjan.hr

OIB: 32498325979

Zaprimljeno dana: _____ 2020.

Primio (Vlastoručni potpis): _____

ZAHTJEV
za upis djeteta u obvezni Program predškole u Dječjem vrtiću Višnjan

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____		Spol: M Ž
Datum i mjesto rođenja: _____	OIB: _____	
Adresa stanovanja: _____	Općina/grad: _____	
Kućni telefon: _____	E-mail: _____	
Broj mob.: _____	_____	
majka _____	majka _____	
otac: _____	otac: _____	

2. ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Vaše dijete je (zaokružiti i po potrebi dopuniti):

- a) urednog razvojnog statusa
- b) dijete s teškoćama u razvoju
- c) dijete s posebnim potrebama (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije, neurorizično dijete i dr.)

Ime i prezime djetetovog liječnika: _____ Kontakt telefon: _____

3. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime:		
Datum rođenja:		
OIB:		
Zanimanje:		
Stručna sprema:		
Radni status:		
Poslodavac:		

4. DOKUMENTACIJA UZ ZAHTJEV (zaokružiti broj ispred dokumentacije koja se dostavlja):

1. izvadak iz matice rođenih ili Rodni list djeteta
2. dokaz o prebivalištu djeteta i oba roditelja, ne starije od 30 dana od dana podnošenja Zahtjeva
3. potvrda o obavljenom sistematskom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić
4. preslika iskaznice imunizacije za dijete (uz predočenje izvornika na inicijalnom razgovoru)
5. potvrda o obavljenom stomatološkom pregledu djeteta
6. ostale potvrde, uvjerenja i rješenja te dodatna zdravstvena dokumentacija o djetetu

IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Višnjan da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima tijekom postupka upisa djece i cijelog razdoblja pohađanja odgojno-obrazovnog programa, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u vrtiću. U slučaju utvrđivanja nesklada i nepravilnosti onemogućiti će se upis ili daljnje pohađanje programa Dječjeg vrtića.

Ime i prezime oba roditelja / skrbnika: _____

Potpis: 1. _____ 2. _____ U Višnjanu, _____