



## ZAHTEV

### Za upis djeteta u Dječji vrtić Medenjak

1. Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_ M / Ž

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

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

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

2. Da li je majka/otac samohran-a                      DA              NE

3. Ime i prezime majke \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

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

Mobilni tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_

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

Adresa poslodavca i broj telefona \_\_\_\_\_

4. Ime i prezime oca \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

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

Mobilni tel: \_\_\_\_\_



Email: \_\_\_\_\_

Facebook: \_\_\_\_\_

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

Adresa poslodavca i broj telefona \_\_\_\_\_

## 5. Ime i godina rođenja vaše ostale djece

\_\_\_\_\_, rođen – a \_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, rođen – a \_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, rođen – a \_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_

## 7. Zdravstveno stanje djeteta;

a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim vještačenjem stručnog povjerenstva

b) posebne potrebe ( alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma,

febrilne konvulzije i dr. ) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

## 9. Kako želite da Vam dostavljamo uplatnice?

a) u Vrtiću

b) na email adresu: \_\_\_\_\_

## 10 .Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:

A. REDOVITI 10-SATNI PROGRAM (zaokružiti)

a) Redoviti 10 satni program za dijete od 1-3 godine (jaslice)

Pet dana u tjednu ( ponedjeljak – petak ) u vremenu od 06:30 do 17:30 sati

b) Redoviti 10 satni program za dijete od 3-7 godina (vrtićki program)

Pet dana u tjednu (ponedjeljak-petak) u vremenu od 06:30 do 17:30

B. REDOVITI 5- SATNI PROGRAM



a) Pet dana u tjednu ( ponedjeljak – petak ) od 08:00 do 13:00 sati

b) Pet dana u tjednu (ponedjeljak –petak) od 12.00 -17:00

c. KRAĆI PROGRAM \_\_\_\_\_

**11. Imena i brojevi osobnih iskaznica osoba koje će dolaziti po dijete u vrtić (osoba mora biti starija od 18 godina).**

---

---

---

---

U Vinkovcima, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja

Uz popunjen Zahtjev treba priložiti:

- presliku izvoda iz matice rođenih ili rodni list djeteta
- ukoliko dijete ima neke posebne potrebe u rastu i razvoju preslike medicinske dokumentacije ili drugo što opisuje i potvrđuje te posebne potrebe
- liječničku potvrdu za prijem u predškolsku ustanovu