



# ZAHTEV

## Za upis djeteta u Dječji vrtić Medenjak



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

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

Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_



# ZAH T J E V

## Za upis djeteta u Dječji vrtić Medenjak



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 \_\_\_\_\_

### 6. 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) \_\_\_\_\_

### 7. Kako želite da Vam dostavljamo uplatnice?

a) u Vrtiću

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



# ZAH T J E V

## Za upis djeteta u Dječji vrtić Medenjak



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

#### A. REDOVITI 10 – SATNI PROGRAM (zaokružiti)

- a) Redoviti 10 program za dijete o 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 (vrtički program)

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

#### 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 sati

#### C. KRAĆI PROGRAM \_\_\_\_\_



# ZAHTEJEV

## Za upis djeteta u Dječji vrtić Medenjak



9. **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
- lječničku potvrdu za prijem u predškolsku ustanovu