**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA**

**U DJEČJI VRTIĆ PČELICA BISAG**

# Podaci o djetetu

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Spol |  |
| OIB |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Traženo dnevno vrijeme boravka u vrtiću (od – do sati) |  |
| Da li je dijete već boravilo u predškolskoj ustanovi? U kojoj? |  |
| Da li dijete ima utvrđene teškoće u razvoju? |  |

# Podaci o roditeljima/skrbnicima

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MAJKE** | **OCA** |
| Ime i prezime |  |  |
| Datum rođenja |  |  |
| OIB |  |  |
| Adresa stanovanja |  |  |
| Broj kućnog telefona  |  |  |
| Broj mobitela |  |  |
| Zanimanje i stručna sprema |  |  |
| Zaposlen/a u |  |  |
| Radno vrijeme (od – do sati) |  |  |
| Telefon na radnom mjestu |  |  |
| Bračna zajednica (zaokružite) | a) bračna zajednicab) izvanbračna zajednica  | c) rastavljeni roditeljid) samohrano roditeljstvo |
| Broj djece u obitelji |  |
| Ostali članovi zajedničkog kućanstva (baka, djed, ostali) |  |

**Prilozi zahtjevu:**

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih za dijete koje se upisuje,
2. Rodni listovi ili izvadci iz matice rođenih za svu ostalu djecu,
3. Potvrda o prebivalištu djeteta,
4. Preslika osobnih iskaznica roditelja,
5. Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu: potvrda o radnom statusu roditelja, dokaz o statusu branitelja invalida, rješenje centra za socijalnu skrb o pravu na pomoć, rješenje o pravu na doplatak za djecu, medicinska dokumentacija za dijete s teškoćama u razvoju i dr.,
6. Potvrda Općine Breznica da su podmirene sve obveze prema Općini (za roditelje s područja Općine Breznica).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 Podnositelj prijave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_