

DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“ NIN

Ulica dr. Franje Tuđmana 5, 23232 Nin

web: www.vrtic-morska-vila.hre-mail: morskavila@optinet.hr

tel/fax: 023/ 264-196

OIB: 52231121132

Žiro račun: HR2402006-1100081070

**Zahtjev za upis djeteta u Program predškole Dječjeg vrtića "Morska vila" Nin u ped.godinu 2019./2020.**

1. IME I PREZIME DJETETA:		
Datum i mjesto rođenja:		
OIB:		
Adresa:		
Fiksni tel.		
Dijete je zdravstveno osigurano preko:	Majke	Oca
Broj osigurane osobe:		
Ime liječnika djeteta:		
2. IME I PREZIME MAJKE		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa: /		
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlena u:		
Adresa poslodavca:		Tel.
Radno vrijeme:		od _____ do _____
3. IME I PREZIME OCA		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa: /		
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlen u:		

Adresa poslodavca:	Tel.
Radno vrijeme:	od _____ do _____
4. Imena i godina rođenja ostale djece	1. _____ god. rođ. _____ 2. _____ god. rođ. _____ 3. _____ god. rođ. _____ 4. _____ god. rođ. _____

5. Razvojni status djeteta:	a) uredna razvojna linija b) dijete s teškoćama u razvoju: 1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća: - vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine) - nalaz i mišljenje specijalizirane Ustanove _____ - nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka _____ 2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu - dijete je u tretmanu _____
6. Je li dijete redovito cijepljeno?	DA NE
7. Ima li dijete neku kroničnu bolest:	1. febrilne konvulzije 2. alergije 3. bolesti dišnog sustava 4. bolesti mokraćnog sustava 5. srčani problemi 6. oštećenje vida/sluha 7. tjelesni invaliditet 8. ostalo: _____

NAPOMENA:

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Ninu, _____ 2020.

Potpis podnositelja zahtjeva: _____

PRILOZI ZAHTJEVU:

1. popunjen i potpisan (od strane roditelja) zahtjev za upis u Program predškole
2. preslika rodnog lista djeteta
3. preslike osobnih iskaznica oba roditelja/samohranog roditelja, ili uvjerenja o prebivalištu (ne starijeg od 6 mjeseci)
4. liječničko uvjerenje
5. potvrdu nadležne ustanove za dijete s teškoćama u razvoju,