

DJEČJI VRTIĆ „OSMJEH“
J. Barakovića 2A
23244 Starigrad

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U 250/150 SATNI PROGRAM
PREDŠKOLE
Pedagoška godina 2017/2018**

1. Ime i prezime djeteta: _____

OIB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Kućni telefon: _____

2. Podaci o roditeljima/skrbnicima:

Ime i prezime majke:	Ime i prezime oca:
OIB:	OIB:
Broj mobitela:	Broj mobitela:
Zanimanje:	Zanimanje:
Zaposlena u:	Zaposlen u:

3. Navesti tri punoljetne osobe koje mogu dovesti i odvesti dijete u vrtić:

a) _____

b) _____

c) _____

4. Zdravstveno stanje

DIJAGNOZA (ako je dijete ima)

(donijeti sa sobom nalaze i mišljenja specijalista, doktora opće prakse, logopeda, defektologa, psihologa...)

ALERGIJE

DRUGE POTEŠKOĆE

5. Je li dijete redovno cijepljeno: DA – NE – DJELOMIČNO

6. Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta: često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja i sl.

U Starigradu, _____ godine.

Potpis roditelja:

Potrebna dokumentacija:

- presliku rodnog lista
- preslik domovnice djeteta
- oib djeteta
- presliku osobnih iskaznica roditelja
- potvrdu o zdravstvenom stanju djeteta (odnosno Potvrda o sistematском pregledu djeteta koju je potrebno donijeti na dan kada dijete krene u vrtić)
- nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja (Centra za socijalnu skrb) o postojanju teškoća u razvoju (ukoliko postoji)
- medicinsku dokumentaciju (ukoliko postoji)