DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ ČEPIN

ULICA GRADA VUKOVARA 2

31431 ČEPIN

031/ 270-083

**UPITNIK**

**ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

**U DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ ČEPIN**

**OSNOVNI PODATCI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OPĆINA/GRAD |  |
| OIB DJETETA |  |

**PODATCI O MAJCI/SKRBNICI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**PODATCI O OCU/SKRBNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**DODATNI PODATCI:**

**ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:**

a/ uredna razvojna linija

b/ dijete s teškoćama u razvoju

|  |  |
| --- | --- |
| DIJAGNOZA (za djecu s TUR-om) |  |
| REHABILITACIJA( za djecu s TUR-om) |  |
| ALERGIJE (navesti, priložiti dokumentaciju koja potkrijepljuje navode) |  |

S KIM JE DIJETE BILO PRIJE POLASKA U PREDŠKOLU ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŠTO MISLITE KAKO ĆE SE DIJETE PRILAGODITI NA POHAĐANJE PREDŠKOLE ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA OD PROGRAMA PREDŠKOLE ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NAZIV I MJESTO OSNOVNE ŠKOLE KOJU ĆE DIJETE POLAZITI (obavezno popuniti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Roditelj svojim potpisom jamči istinitost datih podataka

Potpis roditelja podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UZ ZAHTJEV POTREBNO JE PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:

1. Preslika izvoda iz matične knjige ili preslika rodnog lista (neovisno o datumu izdavanja)
2. Potvrda o obavljenom sistematskom pregledu djeteta prije upisa u program predškole
3. Preslika osobnih iskaznica oba roditelja
4. Uvjerenje o djetetovom prebivalištu
5. Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb – za djecu koja su vještačena
6. Rješenje o odgodi upisa u prvi razred osnovne škole – za djecu kojoj je odgođen polazak u prvi razred