

ZAHTEJEV

Za upis djeteta u program predškole

**Uz ispunjeni Zahtjev potrebno je priložiti i: presliku rodnog lista djeteta te potvrde o prebivalištu djeteta i svakog roditelja/skrbnika.*

IME I PREZIME DJETETA	
SPOL	M Ž
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
OIB	
TIP OBITELJI U KOJOJ DIJETE ŽIVI	BRAČNA / IZVANBRAČNA / JEDNORODITELJSKA / SAMOHRANA / UDOMITELJSKA
PREBIVALIŠTE (grad/naselje/ulica i broj)	
ADRESA STANOVANJA (ako nije jednaka prebivalištu)	
RAZVOJNI STATUS DJETETA	UREDAN RAZVOJ / TEŠKOĆA U RAZVOJU / ZDRAVSTVENA TEŠKOĆA

IME I PREZIME MAJKE	
OIB	
PREBIVALIŠTE (grad/naselje/ulica i broj)	
ZANIMANJE	
NAZIV I ADRESA POSLODAVCA	

IME I PREZIME OCA	
OIB	
PREBIVALIŠTE (grad/naselje/ulica i broj)	
ZANIMANJE	
NAZIV I ADRESA POSLODAVCA	

KONTAKT TELEFON MAJKE	
KONTAKT TELEFON OCA	
E-MAIL ADRESE RODITELJA	

Molimo odaberite željenu lokaciju predškole za Vaše dijete:

- a) Slavka Kolara 39
- b) OŠ Novo Čiče
- c) PŠ Šiljakovina

Datum: _____

Potpis podnositelja zahtjeva: _____