

Dječji vrtić ŠARENI LEPTIRIĆ  
 Domovinskog rata 28 a  
 21210 Solin  
 021/785-455

## **ZAHTEV**

### **Za upis djeteta u Dječji vrtić « ŠARENI LEPTIRIĆ »**

**1. Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_ M / Ž

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

**2. Da li je majka/otac samohran-a** **DA** **NE**

**3. Ime i prezime majke** \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Mobilni tel: \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

Zaposlena u \_\_\_\_\_

Adresa poslodavca i broj telefona \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**4. Ime i prezime oca** \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Mobilni tel: \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

Zaposlen u \_\_\_\_\_

Adresa poslodavca i broj telefona \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**5. Ime i godina rođenja vaše ostale djece, naziv odgojno – obrazovne ustanove koju polaze**

\_\_\_\_\_, rođen – a \_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, rođen – a \_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_

**6. Nadležni liječnik – pedijatar:**

---

## 7. Podaci o djetetu:

1.

a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim

-vještačenjem stručnog povjerenstva ( kateg. ) \_\_\_\_\_ god.

-nalazom

b) posebne potrebe ( alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma,

febrilne konvulzije i dr. ) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

2.Trudnoća i porod djeteta: - normalna trudnoća

- s komplikacijama – kojim? \_\_\_\_\_

3.Roditelji dijete opisuju kao: - živo

- mirno

- \_\_\_\_\_

4.Posebna napomena vezana za zdravstveno stanje djeteta:

\_\_\_\_\_

5.Alergije:(hrana,lijekovi,ostalo...)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Obitelj živi u: a) vlastitom stanu

b) s roditeljima

c) s roditeljima ali u posebnom domaćinstvu

9. Naziv dječjeg vrtića u kojem je dijete ranije bilo upisano:

\_\_\_\_\_

10 .Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:

10.1. REDOVITI PROGRAM (zaokružiti)

JASLICE ( do 3 god)

VRTIĆ (3-6 god.)

a) Redoviti 10 satni program za dijete od \_\_\_\_\_ mjeseci/ godine do polaska u školu

Pet dana u tjednu ( ponedjeljak – petak ) od 06:00 do 16:00

b) Redoviti 4 satni program za dijete od \_\_\_\_\_ mjeseci/godine do polaska u školu

Pet dana u tjednu ( ponedjeljak – petak ) od 16:00 do 20:00

Roditelj:

\_\_\_\_\_

Ravnatelj:

\_\_\_\_\_

U Solinu, \_\_\_\_\_