

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE D.V. „SEGET“ SEGET VRANJICA**  
**PEDAGOŠKA GODINA 2024./2025.**

Zahtjev zaprimila:

Datum:

**1. IME I PREZIME DJETETA:**

Spol: M Ž

Datum i mjesto rođenja:

OIB:

Adresa stanovanja:

Ime i prezime pedijatra:

Telefonski broj pedijatra:

**2. PODATCI O MAJCI:**

**3. PODATCI O OCU:**

Ime i prezime:

Ime i prezime:

Godina rođenja:

Godina rođenja:

OIB:

OIB:

Stručna sprema i zanimanje:

Stručna sprema i zanimanje:

Zaposlena (gdje):

Zaposlen (gdje):

Osobni broj mobitela/kućni telefon:

Osobni broj mobitela/kućni telefon:

Kontakt broj na poslu:

Kontakt broj na poslu:

E-mail adresa :

E-mail adresa:

Uz popunjen i potpisan zahtjev potrebno je **priložiti**:

1. Preslik rodnog lista (bez obzira na datum izdavanja dokumenta) ili izvadak matice rođenih za dijete
2. Preslik osobnih iskaznica ili uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja i dijete
3. Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta, preslik iskaznice imunizacije (kod pedijatra) i potvrdu o obavljenom stomatološkom pregledu djeteta
4. Potvrdu nadležne ustanove za dijete s teškoćama u razvoju

**U Seget Vranjica,**

***Potpis roditelja/staratelja:***