

**DJEČJI VRTIĆ „LATICA“ KLENOVNİK**  
**Klenovnik 32**  
**42244 Klenovnik**  
**TEL: 042/763 – 333**  
**E-MAIL: [vrtec.latica@gmail.com](mailto:vrtec.latica@gmail.com)**

## **ZAHTJEV**

### **za upis djeteta u Dječji vrtić „Latica“ Klenovnik**

**1. Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_

**2. Datum rođenja** \_\_\_\_\_

**3. Mjesto rođenja** \_\_\_\_\_

OIB djeteta : \_\_\_\_\_

Spol: **M/Ž**

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

#### **Zdravstveno osiguranje**

Ime i prezime i br. tel. djetetova pedijatra \_\_\_\_\_

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

OIB: \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

**Stručna sprema : NKV , KV , VKV , SSS , VŠS , VSS**

Zaposlena u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

---

**a) na određeno vrijeme zaposlena**

**b) na neodređeno vrijeme zaposlena**

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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

OIB: \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

**Stručna sprema : NKV KV, VKV, SSS, VŠS, VSS**

Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca, telefon)

---

**a) na određeno vrijeme zaposlen**

**b) na neodređeno vrijeme zaposlen**

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### 4. PODACI O VAŠOJ OSTALOJ DJECI

(ime i prezime, godina rođenja, odgojno-obrazovna ustanova koju polazi)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

#### 5. PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA

Da li je dijete redovito cijepljeno?                      DA /djelomično /NE

Da li je dijete bilo hospitalizirano? Zašto? \_\_\_\_\_

Koje                      je                      zarazne                      bolesti                      do                      sada  
preboljelo? \_\_\_\_\_

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije, oštećenja vida, sluha, neko drugo tjelesno oštećenje) \_\_\_\_\_

**Ukoliko je dijete bilo ili je još uvijek podvrgnuto terapiji ili je bilo na nekom specifičnom pregledu/obradi/tretmanu, molimo Vas da priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (npr. nalaz i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalaz i sl.)**

#### 6. ZAHTJEVU JE POTREBNO PRILOŽITI

- rodni list djeteta ili izvadak iz matice rođenih
- presliku rodni listova za svu djecu iz obitelji
- originalnu potvrdu poslodavca o zaposlenju roditelja
- dokaz o samohranom roditeljstvu (smrtni list ili izvadak iz matice umrlih ili nestalih, preslika izvatka iz matice rođenih za roditelja koji nije bio u braku, ostala dokumentacija koja dokazuje da roditelj sam skrbi o djetetu)
- dokaz kojim se dokazuje da je roditelj žrtva ili invalid Domovinskog rata (rješenje o statusu invalida Domovinskog rata)
- presliku rješenja o doplatku za djecu
- fotokopiju osobne iskaznice za oba roditelja

- liječničku potvrdu djetetovog pedijatra o redovitoj procijepljenosti djeteta
- potvrda o prebivalištu ili boravištu djeteta
- ostale dokumente kojima se dokazuje prednost pri upisu (za dijete s

teškoćama u razvoju – rješenje/nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja, ostala medi

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podatci navedeni u ovom Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni. Ovlašćujem Vrtić da ima pravo iste provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Pravilnikom o obradi i zaštiti osobnih podataka u Dječjem vrtiću „Latica“ Klenovnik drugim važećim propisima.**

U Klenovniku, \_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja \_\_\_\_\_