***ZAHTJEV ZA UPIS***

***U PROGRAM PREDŠKOLE***

***2023./2024. ped.god.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PODACI O DJETETU*** | | **Ime i prezime** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa prebivališta** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum i mjesto rođenja** | |  | | | **OIB** |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| ***PODACI O RODITELJIMA*** | | ***MAJKA / SKRBNIK*** | | | ***OTAC / SKRBNIK*** | | | | | | | | | | | | |
| **Ime i prezime** | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **OIB** | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Broj telefona** | **Broj mobitela** |  | |  |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Zaposlen/a u (naziv poslodavca)** | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Kontakt broj na radnom mjestu**  **(ako postoji)** | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |

Uz prijavu prilažem (označiti):

* dokaz da dijete ima prebivalište na području Općine Strizivojna- **preslika osobne iskaznice oba roditelja** ili potvrdu MUP-a o prebivalištu djeteta ne stariju od 6 mjeseci ,
* **rodni list djeteta ,**
* **potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu** ne starije od mjesec dana od dana podnošenja prijave,
* **kopiju cjepne iskaznice,**
* **za dijete s teškoćama**: nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja i/ili medicinsku dokumentaciju ustanova zdravstvene skrbi i/ili kliničkih bolničkih centara.

***Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o pružanju usluge predškolskog odgoja i obrazovanja. Podnositelj zahtjeva s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika s upisom djeteta u vrtić.***

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

*(****potpis roditelja/skrbnika****)*