

Dječji vrtić Bili cvitak Sinj
Žankova glavica 3, 21230 Sinj
Klasa: 601-07/23-01/105
UR.BROJ: 2181-8-09-23-01-2

**PRIJAVA
ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE**

IME I PREZIME DJETETA: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

OIB djeteta: _____

Adresa stanovanja: _____

PODACI O OBITELJI	Majka	Otac
Ime i prezime		
Stručna sprema/zaposlen u		
OIB		
Telefon/mobitel		

1. Je li dijete do sada pohađalo dječji vrtić? DA (navesti koji) _____
NE

2. Boluje li Vaše dijete od nekih bolesti? DA (navedite bolest) _____ NE

3. Ima li dijete neku teškoću u razvoju i je li u tretmanu?
DA (kod kojeg stručnjaka) _____
NE

4. Sadašnji govorni status (zaokružiti):

a) izgovara li pravilno sve glasove: DA NE

b) mucanje: DA NE

c) drugi problemi govora i komunikacije: _____

d) uključen u tretman: DA (gdje/kod koga) _____
NE

Napomena: _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem Ustanovu da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.

Datum prijave: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____