

PREDŠKOLSKA USTANOVA
"VEDRI DANI"
STARI MIKANOVC
ŠKOLSKA 15

**PRIJAVNICA ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE
ZA PEDAGOŠKU GODINU _____**

IME I PREZIME DJETETA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
MJESTO ROĐENJA: _____
ADRESA STANOVANJA: _____
OIB DJETETA: _____
TELEFON: _____
DIJETE STANUJE U ZAJEDNIČKOM DOMAČINSTVU
SA: _____

IME I PREZIME MAJKE: _____
ZANIMANJE: _____
ZAPOSLENJE: _____
TEL. NA POSLU: _____

IME I PREZIME OCA: _____
ZANIMANJE: _____
ZAPOSLENJE: _____
TEL. NA POSLU: _____

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (npr. alergije, posebna prehrana, astma, febrilna konvulzija i dr.)

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAOKRUŽI)

a) uredna razvojna linija

b) dijete s teškoćama u razvoju

1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove _____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka _____

2. Rehabilitacijski postupak

- dijete nije u tretmanu
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____
- dijete je u tretmanu _____

OBAVEZNA DOKUMENTACIJA UZ PRIJAVNICU:

- izvod iz matične knjige rođenih ili domovnica djeteta,
- potvrda o prebivalištu djeteta
- liječničko uvjerenje o općem zdravstvenom stanju djeteta (neposredno pred upis)

DATUM POPUNJAVANJA PRIJAVNICE: _____

POTPIS RODITELJA: _____

POTPIS ODGOJITELJA KOJI JE ZAPRIMIO PRIJAVNICU: _____