

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE
DJEČJI VRTIĆ „BAMBI“ KAPTOL**

PODATCI O DJETETU

IME I PREZIME _____ SPOL M / Ž

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

OIB _____ DRŽAVLJANSTVO _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA:

- A) UREDNA RAZVOJNA LINIJA
- B) DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU (NAVEDITE KOJIM)

PODATCI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA

IME I PREZIME _____ OIB _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZAPOSLENA DA / NE , NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

OTAC

IME I PREZIME _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZAPOSLENA DA / NE , NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

U Kaptolu, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____