



DJEČJI VRTIĆ IVANČICA ORIOVAC

Luke Ilića bb , 35250 Oriovac

OIB: 94993919930

MBS:04485866

IBAN:HR9723400091110765659

Tel.fax . 035/ 431- 138

Email: [VRTIC.ORIOVAC@gmail.com](mailto:VRTIC.ORIOVAC@gmail.com)

KLASA:601-02/17-04/01

UR. BROJ: 2178/10-03/01-17-\_\_\_\_\_

Oriovac, \_\_\_\_\_ 2017.

### ZAHTJEV

### ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE DJEČJEG VRTIĆA „IVANČICA ORIOVAC“

Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja \_\_\_\_\_

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

Ime majke \_\_\_\_\_ Ime oca \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Broj telefona \_\_\_\_\_ Broj telefona \_\_\_\_\_

Uz zahtjev je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju:

- Presliku izvoda iz matične knjige rođenih ili rodni list za dijete (bez obzira na datum izdavanja)
- Preslike osobnih iskaznica roditelja
- Potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
- Preslika kartona imunizacije
- Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoća u razvoju (u slučaju da je dijete pod nadzorom).

U Oriovcu, \_\_\_\_\_ 2017. godine.

Potpis roditelja

\_\_\_\_\_