**UPISNI BROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DJEČJI VRTIĆ „BIOKOVSKO ZVONCE“**

**Predmet: ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

**pedagoška godina 2025./2026.**

**- N O V I K O R I S N I C I –**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME DJETETA:** | **DATUM ROĐENJA:** | **MJESTO ROĐENJA:** |
| **ADRESA:** | **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME MAJKE:** | **BROJ TEL./MOB.** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRESA:** | **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
| **ZANIMANJE MAJKE:** | **ZAPOSLENA****DA NE** |
| **NAZIV I ADRESA POSLODAVCA:** |
| **IME I PREZIME OCA:** | **BROJ TEL./MOB.** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRESA:** | **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
| **ZANIMANJE OCA:** | **ZAPOSLEN****DA NE**  |
| **NAZIV I ADRESA POSLODAVCA:** |

***UZ ZAHTJEV DOSTAVLJAM (ZAOKRUŽITI REDNI BROJ):***

1. rodni list za dijete ili presliku izvoda iz matične knjige rođenih (bez obzira na datum isprave)
2. preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika
3. potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta.

Zahtjevi s priloženom dokumentacijom podnose se **od ponedjeljka, 22.09.2025. do petka, 26.09.2025.** na mail adresu: upisi.zvonce@gmail.com

Dodatne informacije možete dobiti na broj: **099 389 02 50.**

\* Program predškole organizirat će se u trajanju od 2 odnosno 3 sata dnevno, prema organizacijskim mogućnostima Ustanove.

\*\* Dječji vrtić „Biokovsko zvonce“ zadržava pravo provjere podataka podnositelja zahtjeva.

 **PRIVOLA RODITELJA/SKRBNIKA (popunjava roditelj/skrbnik):**

Ja, dajem pristanak da se osobni podatci vidljivi iz

(ime i prezime roditelja)

dostavljene upisne dokumentacije koriste isključivo za potrebe procesa upisa djeteta

 u dječji vrtić.

(ime i prezime djeteta)

Potpis roditelja/skrbnika