

Republika Hrvatska  
Osječko-baranjska županija  
Grad Beli Manastir  
Dječji vrtić Cvrčak Beli Manastir  
Vladimira Nazora 34a  
Tel.fax.:031/701-318

**ZAHTJEV  
ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE  
ZA PEDAGOŠKU GODINU 2023./2024.**

1. Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_, Mjesto rođenja \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

2. Ime i prezime majke/skrbnice \_\_\_\_\_  
Zaposlena ( naziv i adresa poslodavca, telefon ) \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon \_\_\_\_\_

3. Ime i prezime oca/skrbnika \_\_\_\_\_  
Zaposlen ( naziv i adresa poslodavca, telefon ) \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon \_\_\_\_\_

4. Razvojni status djeteta: a) uredna razvojna linija  
b) dijete s teškoćama u razvoju

5. Zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. Preslika Izvoda iz matične knjige rođenih ili Rodni list (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. Preslika osobnih iskaznica roditelja
3. Preslika iskaznice imunizacije djeteta ( podaci o procijepljenosti ).

Program je za roditelje besplatan, a sufinancira se sredstvima Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta.

Izjavljujem i potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te da vrtić iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka ( NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12 ) i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarivanja programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Belom Manastiru, \_\_\_\_\_.

Potpis roditelja/skrbnika