

matični broj djeteta: _____ (upisuje Vrtić)



DJEČJI VRTIĆ
OLGA BAN
PAZIN

e-mail: info@vrtic-olgaban-pazin.hr, tel. 052/ 622-519

Šifra za objavu podataka:

Podnosim Zahtjev za upisom uz pripadajuću dokumentaciju

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PEDAGOŠKU GODINU 2024./2025.

Za Matični vrtić u Pazinu	<input type="checkbox"/> rani cjelodnevni program (jaslice)
---------------------------	---

Napomena: Na rok do kraja pedagoške godine mogu se upisati:

- djeca koja imaju prijavljeno **boravište na području rada Vrtića** za koji se prijavljuju i
- djeca koja imaju prijavljeno **prebivalište ili boravište izvan rada Vrtića** za koji se prijavljuju

IME I PREZIME DJETETA				Spol:
				M Ž
mjesto i datum rođenja		OIB		
adresa stanovanja				
mjesto prebivališta (Grad/Općina)				
Boravište djeteta		Vrijedi do		
narodnost djeteta:		državljanstvo:		
(nije obavezan podatak):				

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime :		
OIB		
Broj telefona / mobitela		
Zanimanje, stručna sprema: (nije obavezno):		
Zaposlen/a u:		
e-mail adresa*:		

***Napomena:** upisivanjem e-mail adrese Vrtić će smatrati pristankom da se svaka daljnja komunikacija s podnositeljima u postupku upisa, odnosno s korisnicima usluga Vrtića nakon postupka upisa, može odvijati elektroničkim putem, dok se drugačije ne izjasne

Dodatna važne napomena roditelja uz ovaj Zahtjev: (prijelaz iz jednog objekta/skupine u drugi objekt/skupinu Vrtića, dijete ima prijavljeno boravište, posebne okolnosti: zdravstvene, obiteljske i sl.)

Polazi li još koje dijete iz vaše obitelji, osim ovoga koje sada prijavljujete, naš Vrtić?	DA	NE
Ako ste zaokružili DA navedite njegovo ime i prezime te odgoviteljke ili ime skupine koju polazi:		

Prijavljujete li u ovoj pedagoškoj godini još koje dijete za upis u vrtić ili jaslice?	DA	NE
Ako ste zaokružili DA navedite njegovo ime i prezime te datum rođenja:		

