Dječji vrtić Trilj, Ante Starčevića 15

21240 Trilj

021/832-333

Klasa: 601-08/21-01/14

Ur. broj: 2175-06-01-21-0\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OBNOVU UPISA DJETETA ZA 2021./2022.**

**PEDAGOŠKU GODINU**

**Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Program koji je dijete pohađalo u 2020./2021. g.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODACI O OBITELJI** | **Majka/skrbnica** | **Otac/skrbnik** |
| Ime i prezime |  |  |
| OIB |  |  |
| Stručna sprema/zanimanje |  |  |
| Zaposlen/a u |  |  |
| Broj tel./mob. |  |  |
| E-mail adresa |  |  |

**NAPOMENE (zdravstveno stanje, zahtjev za premještaj u drugi program):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Uz ispunjen obrazac obnove upisa potrebno je dostaviti:

**1. Liječničku potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta**

**2. Druge dokaze u slučaju traženja premještaja.**

U trenutku zaprimanja zahtjeva za nastavak pohađanja programa u sljedećoj pedagoškoj godini roditelj ne smije imati dospjela, nepodmirena dugovanja prema Vrtiću.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom Zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Trilj da iste, kao i priloženu dokumentaciju, ima pravo koristiti i čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Trilju, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_