



Tel: ++385 51 431 875, ++385 51 554 976, ++385 51 554 973  
Marohničeva 12, 51000 Rijeka, OIB: 08991974752, IBAN: HR3324020061837300005  
web: <https://more.rivrtici.hr>, e-mail: [more@rivrtici.hr](mailto:more@rivrtici.hr)

KLASA: 053-01/22-08/9  
URBROJ: 2170/01-54-20-22-\_  
U Rijeci, \_\_\_\_\_ 2022.

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN 10/97, 107/07, 94/13 i 98/19) i Pravilnika o sadržaju i trajanju predškole (NN 107/14) podnosim

## PRIJAVU ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
Adresa i mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_  
Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Potrebno zaokružiti >>

	x - majka	x - skrbnik	x - udomitelj	x - otac	x - skrbnik	x - udomitelj
Ime i prezime						
Adresa prebivališta						
OIB						
Broj telefona/mobitela						
Zaposlen/a (tvrtka)						
Broj telefona na radnom mjestu						
Adresa e-pošte						

*Potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić More da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarivanja Programa predškole.*

Ime i prezime roditelja:

\_\_\_\_\_

Ime i prezime skrbnika/udomitelja:

\_\_\_\_\_

*Podnositelj zahtjeva suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovaj zahtjev, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić*

Prijavi prilažem:

1. Popunjeni upitnik za roditelje/skrbnike/udomitelje djece polaznika Programa predškole,
2. Presliku izvotka iz matice rođenih ili presliku rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja),
3. Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,
4. Nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja i/ili medicinsku dokumentaciju ustanova zdravstvene skrbi i/ili kliničkih bolničkih centara - za dijete s teškoćama u razvoju



DJEČJI VRTIĆ

Tel: ++385 51 431 875, ++385 51 554 976, ++385 51 554 973  
Marohnićeva 12, 51000 Rijeka, OIB: 08991974752, IBAN: HR3324020061837300005  
web: <https://more.rivrtici.hr>, e-mail: [more@rivrtici.hr](mailto:more@rivrtici.hr)

### UPITNIK ZA RODITELJE DJECE POLAZNIKA PREDŠKOLE

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_
2. Je li dijete do sada bilo obuhvaćeno nekim od oblika organiziranog programa ranog odgoja?  
Tko je do sada čuvao  
dijete? \_\_\_\_\_
3. Kako se dijete prilagođava na novu sredinu i nove  
ljude? \_\_\_\_\_
4. Je li dijete na nešto alergično? (hrana, lijekovi,  
pelud...)? \_\_\_\_\_
5. Ima li dijete neku kroničnu bolest ili bilo kakvih zdravstvenih poteškoća? Je li bilo hospitalizirano i zbog  
čega? \_\_\_\_\_
6. Pedijatar Vašeg djeteta je: \_\_\_\_\_
7. Ima li dijete izraženo neko specifično ponašanje? Brine li Vas nešto u vezi  
djeteta? \_\_\_\_\_
8. Koristi li dijete podršku:  
a) logopeda  
b) psihologa  
c) \_\_\_\_\_
9. Što očekujete od Programa  
predškole? \_\_\_\_\_
10. Navedite u čemu je Vaše dijete  
uspješno? \_\_\_\_\_
11. Ima li još nešto za što mislite da bi odgajatelji trebali znati o Vašem djetetu?  
\_\_\_\_\_
12. U koju školu će se dijete upisati \_\_\_\_\_
13. Gdje bi vam najviše odgovarala organizacija Programa predškole - u kojem  
vrtiću? \_\_\_\_\_

*Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Upitniku točni te ovlašćujem Dječji vrtić More da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarivanja Programa predškole.*

Ime i prezime roditelja/skrbnika/udomitelja:

\_\_\_\_\_