



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

KLASA: 601-01/22-08/_
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

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:
