

**DJEČJI VRTIĆI PETAR PAN VODNJAN**  
**SCUOLE DELL' INFANZIA PETAR PAN DIGNANO**  
**S. Rocco 17**  
**Tel.: 052/511-364**  
**E-mail:djecji.vrtici.petar.pan.vodnjan@pu.t-com.hr**

**ZAHTJEV**  
**ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE**

**PODACI O DJETETU:**

Prezime i ime: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

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

Da li je dijete ranije pohađalo predškolsku ustanovu?      DA                      NE

**PODACI O RODITELJU/SKRBNIKU/UDOMITELJU:**

**MAJKA**

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

Zaposlena: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Broj telefona ili mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OTAC**

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

Zaposlen: \_\_\_\_\_ Zanimanje: \_\_\_\_\_

Broj telefona ili mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DOKUMENTACIJA ZA UPIS:**

- Popunjeni i potpisani Zahtjev za upis
- Preslika Izvatka iz matične knjige rođenih
- Preslika osobne iskaznice oba roditelja, ili uvjerenje o prebivalištu
- Preslika Pravomoćne Odluke suda o razvodu braka, odnosno Rješenja suda o povjeri djeteta na odgoj i čuvanje
- Potvrda o obavljenom sistematskom pregledu djeteta
- Preslika Iskaznice imunizacije djeteta
- Uvjerenje zdravstvene ustanove za djecu sa određenim zdravstvenim teškoćama

RODITELJI UPISANE DJECE BITI ĆE TELEFONSKI KONTAKTIRANI PRIJE POČETKA PROGRAMA PREDŠKOLE. SVE OBAVIJESTI BITI ĆE PRAVOVREMENO OBJAVLJENE NA OGLASNIM PLOČAMA I WEB STRANICI VRTIĆA.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te svojom privolom ovlašćujem vrtić da iste ima pravo koristiti u svrhu upisa u D.V.-S.I. Petar Pan Vodnjan-Dignano i podatke obrađivati u skladu sa propisima o zaštiti podataka.

Potpis oba roditelja/skrbnika/udomitelja: \_\_\_\_\_

U Vodnjanu, \_\_\_\_\_ 2023.