



Tel: ++385 51 209 945, Fax: ++385 51 209 979
Veslarska ulica 5, 51000 Rijeka, OIB: 30123739908, IBAN: HR2324020061100608465
web: <http://rivrtici.hr>, e-mail: info@rivrtici.hr

KLASA: 053-01/17-01/_
URBROJ: 2170- 54-01/_-17-__

Na temelju članka 23.a Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju („Narodne novine“, broj 10/97, 107/07 i 94/13) i članka 1. stavka 2. Pravilnika o sadržaju i trajanju programa predškole („Narodne novine“, broj 107/14), podnosim:

P R I J A V U ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE

Ime i prezime djeteta: _____ OIB: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____ Telefon: _____

Ime oca: _____, zaposlen u: _____

na poslovima/stručna sprema: _____ telefon: _____

Ime majke: _____, zaposlena u: _____

na poslovima/stručna sprema: _____ telefon: _____

Prijavi je potrebno priložiti:

1. Popunjeni upitnik za roditelje djece polaznika predškole
2. Presliku izvotka iz matice rođenih ili presliku rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja)
3. Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić
4. Nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja pri Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom (za dijete s teškoćama u razvoju).

U Rijeci, _____ 2018.

Roditelj/staratelj:
