



Tel: ++385 51 335 633, ++385 51 333 916, ++385 51 333 818, Fax: ++385 51 333 044
Dolac 3, 51000 Rijeka, OIB: 30123739908, IBAN: HR2324020061100608465
web: <http://rivrtici.hr>, e-mail: info@rivrtici.hr

KLASA: 053-01/16-01/_
URBROJ: 2170- 54-01/_-16-__

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju („Narodne novine“ broj 10/97, 107/07 i 94/13) i 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. Preslika izvotka iz matice rođenih ili preslika rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja),
3. Potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta,
4. Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoća u razvoju (za dijete s teškoćama u razvoju).

U Rijeci, _____ 2016.

Roditelj/staratelj:
