

DJEČJI VRTIĆ



Vozišće 19 D
51216 Viškovo, Hrvatska
Tel.: 051/256-844
Fax: 051/258-404
E-mail: vrtic-viskovo@vrtic-viskovo.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE ZA PEDAGOŠKU GODINU 2021./2022

1.) PODNOSITELJ ZAHTJEVA

Ime i prezime roditelja/skrbnika:.....

Adresa stanovanja:.....

2.) PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta:

OIB:

Datum i mjesto rođenja:

Adresa stanovanja:.....

Uz ispunjeni Zahtjev za upis obvezno se prilaže (dokument može biti u preslici):

- potvrda o obavljenom zdravstvenom sistematskom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić

3.) PODACI O OBITELJI

Ime oca:

OIB:

Telefon.....

Ime majke:

OIB:

Telefon.....

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci točni i istiniti.

U Viškovu, dana _____

Potpis roditelja/skrbnika:

PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA DJEČJI VRTIĆ VIŠKOVO		
Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
053-03/22-01/1		
Urudžbeni broj:	Pril	Vrij.
2170/01-54-04-22-		