

DJEČJI VRTIĆ MALI PRINC

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U VRTIĆ

Molimo navedite u koji vrtić želite upisati dijete (mjesto) : _____

Polazak u vrtić planira se od (datum): _____

PODATCI O DJETETU:

IME I PREZIME DJETETA: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

OIB DJETETA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

ZDRAVSTVENO OSIGURANJE DJETETA:

BROJ OSIGURANE OSOBE: _____

OSNOVA OSIGURANJA: _____

IME I PREZIME LIJEČNIKA: _____

KONTAKT TELEFON LIJEČNIKA: _____

PODATCI O RODITELJIMA:

	MAJKA/SKRBNICA	OTAC/SKRBNIK
IME I PREZIME:	_____	_____
GODINA ROĐENJA:	_____	_____
OIB:	_____	_____
ZANIMANJE:	_____	_____
ZAPOSLENI:	DA NE	DA NE
POSLODAVAC:	_____	_____
RADNO VRIJEME:	_____	_____
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	_____	_____
E-MAIL ADRESA:	_____	

