

GRAD LEPOGLAVA  
DJEČJI VRTIĆ LEPOGLAVA  
TRG KRALJA TOMISLAVA 13  
LEPOGLAVA  
TEL/FAX: 791-043  
E-MAIL: [djecjivrticlepoglava@gmail.com](mailto:djecjivrticlepoglava@gmail.com)

## ZAHTJEV

ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ LEPOGLAVA

---

(ime i prezime djeteta)

Prijem djeteta u vrtić vrši se prema redoslijedu zaprimljenih prijava i prema kriterijima koji određuju prednost.

Prema čl. 20. Zakona o predškolskom odgoju i naobrazbi imaju prednost:

1. Dijete roditelja žrtva i invalida domovinskog rata
2. Dijete iz obitelji samohranih roditelja ili iz udomiteljskih obitelji
3. Dijete iz obitelji s troje i više djece
4. Dijete iz obitelji čija oba roditelja rade izvan Hrvatske
5. Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu
6. Dijete s posebnim potrebama
7. Dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu
8. Dijete iz obitelji u kojoj su oba roditelja zaposlena

IME I PREZIME OBA RODITELJA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

TELEFON/MOBITEL: \_\_\_\_\_

IME DJETETA: \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_

OIB DJETETA: \_\_\_\_\_

PODACI O ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU:

---

---

---

EVIDENCIJSKI LIST

1. Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_

2. Datum rođenja \_\_\_\_\_

3. Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

4. Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

5. Ime i prezime majke \_\_\_\_\_

- zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

- zaposlena u \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

6. Ime i prezime oca \_\_\_\_\_

- zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_

- zaposlen u \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

7. Dijete živi s : a) oba roditelja

b) samo s majkom

c) samo s ocem

d) \_\_\_\_\_

8. Imena i godine rođenja ostale djece a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

Razvojni status djeteta: A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju

Ako B) Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne službe ( \_\_\_\_\_ godine)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela ( \_\_\_\_\_ godina)

c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka ( \_\_\_\_\_ godine)

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma, febrilne konvulzije i dr. ) - roditelj je dužan dostaviti dokumentaciju.

9. Dijete bi krenulo u vrtić od \_\_\_\_\_

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te dajem privolu Dječjem vrtiću LEPOGLAVA da iste ima pravo čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Potpis roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lepoglava, \_\_\_\_\_ godine.

