



**Dječji vrtić Bili cvitak Sinj**  
Žankova glavica 3, 21230 Sinj  
Klasa: 601-07/20-01/13  
Ur.broj: 2175-09-20-01/\_\_\_\_\_

## PRIJAVNICA ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_

**Datum i mjesto rođenja:** \_\_\_\_\_

**OIB djeteta:** \_\_\_\_\_

**Adresa stanovanja:** \_\_\_\_\_

PODACI O OBITELJI	Majka	Otac
Ime i prezime		
Stručna sprema/zaposlen u		
OIB		
Telefon/mobitel		

**1. Koju će predškolu dijete pohađati?** \_\_\_\_\_

**2. Je li dijete do sada pohađalo dječji vrtić?**

DA (navesti koji) \_\_\_\_\_  
NE

**3. Boluje li Vaše dijete od nekih bolesti?**

DA (navedite bolest) \_\_\_\_\_  
NE

**4. Ima li dijete ima neku teškoću u razvoju i je li u tretmanu?**

DA (kod kojeg stručnjaka) \_\_\_\_\_  
NE

**5. Sadašnji govorni status (zaokružiti):**

- a) izgovara li pravilno sve glasove: DA NE
- b) mucanje: DA NE
- c) drugi problemi govora i komunikacije: \_\_\_\_\_
- d) uključen u tretman: DA (gdje/kod koga) \_\_\_\_\_ NE

Napomena: \_\_\_\_\_

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.

**Datum prijave:** \_\_\_\_\_ **Potpis roditelja/skrbnika:** \_\_\_\_\_