

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ HIŽICA

IME I PREZIME DJETETA _____

OIB I MJESTO ROĐENJA _____

DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAOKRUŽITI)

A) UREDNA RAZVOJNA LINIJA

B) DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU

POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

KOJE _____

DIJETE JE REDOVITO CIJEPLJENO DA NE

ADRESA STANOVANJA _____

BROJ TELEFONA _____

IME I PREZIME MAJKE _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

ZAPOSLENA (naziv, adresa i broj mob.) _____

IME I PREZIME OCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

ZAPOSLEN (naziv, adresa i broj mob.) _____

BROJ ČLANOVA U KUĆANSTVU _____

POTPIS RODITELJA: _____

DATUM: _____