

Dječji vrtić „Čavlić“
Čavja 49, 51219 Čavle
tel.: 051/425-552
web: www.vrtic-cavlic.hr
e-mail: vrtic.cavlic@ri.t-com.hr

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE DJEČJEG VRTIĆA "ČAVLIĆ"

Ime i prezime djeteta _____, OIB: _____

Datum i mjesto rođenja _____

Adresa stanovanja _____

Ime majke _____ Ime oca _____

OIB: _____ OIB: _____

Broj telefona/mob.: _____ Broj telefona/mob. _____

e-mail adresa roditelja: majka _____ otac _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju:

- presliku izvotka iz matice rođenih ili presliku rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja)
- presliku osobnih iskaznica roditelja/skrbnika i djeteta ili uvjerenja o prebivalištu za roditelje/skrbnike i dijete
- potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u program predškole dječjeg vrtića (uz napomenu o cijepljenju, što je obvezni uvjet)
- nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb - za djecu s teškoćama u razvoju
- rješenje o odgodi upisa u prvi razred osnovne škole - za djecu kojima je odgođen polazak u prvi razred.

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću „Čavlić“ za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka djeteta u svrhu upisa djeteta u program predškole u Dječjem vrtiću "Čavlić". Privola se daje dobrovoljno i u svakom trenutku može se povući.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Čavlima, _____

Potpis roditelja _____