



REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD VELIKA GORICA

DJEČJI VRTIĆ ŽIREK
VELIKA GORICA
Ul. kralja Stjepana Tomaševića 17c

Z A H T J E V
za upis djeteta u kraći Program predškole (Mala škola)

IME I PREZIME DJETETA	
SPOL (zaokružiti)	M / Ž
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	
RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti)	1. UREDAN RAZVOJ 2. TEŠKOĆE U RAZVOJU 3. ZDRAVSTVENE TEŠKOĆE

IME I PREZIME MAJKE	
OIB	
ADRESA MAJKE	
ZAPOSLENA U	
ZANIMANJE	

IME I PREZIME OCA	
OIB	
ADRESA OCA	
ZAPOSLEN U	
ZANIMANJE	

ŠTATUS OBITELJI / S KIM DIJETE ŽIVI (zaokružiti)	1. OBITELJ (OBA RODITELJA/SKRBNIKA) 2. JEDNORODITELJSKA OBITELJ 3. SAMOHRANI RODITELJ 4. _____
---	---

KONTAKT TELEFON MAJKE (privatni i službeni)	
KONTAKT TELEFON OCA (privatni i službeni)	

U Velikoj Gorici, _____.

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potpis podnositelja zahtjeva

PRILOZI ZAHTJEVU (potrebno je donijeti u rujnu na inicijalni razgovor)

- rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
- uvjerenje (potvrda) o prebivalištu djeteta ili preslika osobne iskaznice,
- uvjerenje (potvrda) o prebivalištu ili preslika osobne iskaznice oba roditelja
- potvrda pedijatra o obavljenom sistematskom pregledu
- preslike medicinske dokumentacije ukoliko se radi o djetetu s teškoćama u razvoju/
zdravstvenim teškoćama