



ZAHTJEV ZA PREDBILJEŽBU u svrhu upisa u Dječji vrtić NEMO

***Napomena:** Ovaj dokument treba biti popunjen u cijelosti kako bi mogao biti prihvaćen u razmatranje u svrhu upisa.

Usluge DV NEMO trebamo od:

Ime i prezime djeteta:

Dan, mjesec i godina rođenja:

Mjesto rođenja:

Adresa prebivališta:

Mjesto:

Jeste li samohrani roditelj DA NE (ukoliko DA, obvezno je izjavu potkrijepiti rješenjem nadležne ustanove)

Ime i prezime majke:

Adresa prebivališta:

Mjesto:

Broj mobitela:

email adresa

Ime i prezime oca:

Adresa prebivališta:

Mjesto:

Broj mobitela:

email adresa

Zdravstveni status djeteta:

*****Napomena:** Odgovori na sljedeća pitanja od izuzetne su važnosti za zdravlje i boravak djeteta u vrtiću. Na sljedeća pitanja roditelj odgovara pod svojom punom savješću i odgovornošću.

Je li Vaše dijete redovito cijepljeno zakonom propisanim cjepivima? DA NE

Boluje li dijete od neke bolesti? DA NE

Ako DA, od koje?

Ima li vaše dijete neke razvojne poteškoće i posebne potrebe? DA NE

Ako DA, koje?

Posjećuje li vaše dijete neku specijaliziranu ustanovu (SUVAG, Goljak i sl.) radi propisane terapije?

DA NE

Provodi se terapija?

Je li Vaše dijete alergično na neku hranu ili nešto drugo? DA NE

Ako DA, na što?

****Ukoliko je odgovor na barem jedno od prethodnih pitanja potvrđan, potrebno je kod predaje dokumenata za upis priložiti zdravstvenu dokumentaciju i povijest bolesti djeteta.**

Je li Vaše dijete već predbilježeno ili upisano u jedan od vrtića Grada Zagreba (privatni, vjerski ili gradski)?

DA, u Dječji vrtić

IZJAVA RODITELJA

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom dokumentu 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.

Zagreb,

Potpis roditelja