

DJEČJI VRTIĆ " ŠKRINJICA "
TRG SV. VIDA 9
42205 VIDOVEC
TEL: 042/ 741-766

PRIJAVA
Za upis djeteta u Dječji vrtić "Škrinjica"

1. Ime i prezime djeteta _____ M/Ž
Datum rođenja _____ Mjesto rođenja _____
Adresa stanovanja _____ Tel. _____
Prijavljeno prebivalište _____ OIB _____
Je li dijete već boravilo u nekoj predškolskoj ustanovi DA/NE (ZAOKRUŽITI)
Ako jest, u kojoj? _____

2. Ime i prezime majke _____
Datum rođenja _____ OIB _____
Adresa stanovanja _____
Zanimanje i stručna sprema _____
Zaposlena u _____
Broj mobitela _____

3. Ime i prezime oca _____
Datum rođenja _____ OIB _____
Adresa stanovanja _____
Zanimanje i stručna sprema _____
Zaposlen u _____
Broj mobitela _____

4. Članovi zajedničkog kućanstva: _____ (vrsta srodstva)

5. Zahtjev podnosim za:
a) redoviti 10-satni program (za djecu od navršene 3. godine života)
b) obavezni program predškole

U Vidovcu, _____

Potpis roditelja
