**Podnositelj zahtjeva:** 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Augusta Šenoe 4,42230 Ludbreg**

[**radostludbreg@gmail.com**](mailto:radostludbreg@gmail.com)

**099 2761 233, 042 810 633**

**OIB:63026242663**

**MB:03251977**

**IBAN:HR39 2340 0091 1109 8776 6**

( *ime i prezime roditelja /skrbnika-čitko*)

Ludbreg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*datum)*

**PREDMET: Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić Radost u pedagoškoj godini \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_**

Podnosim zahtjev za upis djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(ime i prezime djeteta****)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(OIBdjeteta) (datum rođenja) (mjesto rođenja)*

*(adresa stanovanja)*

*Datum polaska djeteta u vrtić:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Posebne napomene*  *(****ograničenja viđanja kod rastavljenih roditelja i sl.*** | ***/majka-skrbnik-udomitelj***  ***Ime i prezime,adresa*** | | ***otac-skrbnik-udomitelj***  ***ime i prezime adresa*** |
|  |  | |  |
| *Zanimanje/stručna sprema(KV,SS,VŠS,VSS)* |  | |  |
| *OIB* |  | |  |
| *Broj telefona /mobitela:* |  | |  |
| *Zaposlen/a: u*  *Naziv poslodavca:*  *Adresa poslodavca:* |  | |  |
| *Broj telefona na radnom mjestu:* |  | |  |
| *braća*  *IME I PREZIME,*  *g.rođenja* | | *razvojne napomene ako su potrebne* | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

*Uz prijavu obavezno priložiti:*

* ***Potvrdu pedijatra o sistematskom pregledu ( da je dijete procijepljeno ,zdravo)***
* ***preslika knjižice cijepljenja***
* ***presliku djetetova rodnog lista ili izvatka iz matice rođenih***
* ***preslike osobnih iskaznica roditelja***
* ***za dijete zaposlenih roditelja- elektronički zapis HZMO-a trenutačnom zaposlenju***
* ***za dijete iz obitelji dva,tri i više djece preslika rodnih listova djece ili izvatka iz matice rođenih***
* ***za dijete nezaposlenog roditelja potvrda sa HZZ-a***
* ***za utvrđivanje niže cijene po osnovi prihoda, zahtjev se podnosi socijalnom vijeću grada Ludbrega***
* ***Ostale potvrde za dokazivanje prednosti prava upisa sukladno***  Obavijesti o upisima i Pravilniku o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću Radost Ludbreg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*potpis podnositelja zahtjeva*)