**DJEČJI VRTIĆ „BISTRAC“**

**Petra Preradovića 23**

**47300 O G U L I N** tel./fax. 047/522-001

[*www.bistrac.hr*](http://www.bistrac.hr/)*; info@bistrac.hr*

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN10/97, 107/07, 94/13 i 98/19) podnosim

**P R I J A V U Z A U P I S D J E T E T A U P R O G R A M**

**I G R A O N I C E**

Ime i prezime djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime oca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlen u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime majke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlena u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavi je potrebno priložiti:

 1. Presliku rodnog lista djeteta

 2. Potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta

 3. Važeći nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja o postojanju teškoća u razvoju

 ( samo za djecu koja imaju teškoće u razvoju)

Ogulin, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

 Potpis roditelja/ staratelja

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