



Dječji vrtić Bili cvitak Sinj,
A.K.Matasa 8, 21230 Sinj
Klasa: 601-07/19-01/
Ur.br.: 2175-09-19-01/_____

**PRIJAVNICA
ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE**

IME I PREZIME DJETETA: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

OIB djeteta: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt majka/otac: _____

PODACI O OBITELJI	Majka	Otac
Ime i prezime		
Stručna sprema/zaposlen u		
OIB:		

1. Koju će predškolu dijete pohađati? _____

2. Je li dijete do sada pohađalo dječji vrtić?

DA (navesti koji) _____
NE

3. Boluje li Vaše dijete od nekih bolesti?

DA (navedite bolest) _____
NE

4. Ima li dijete ima neku teškoću u razvoju i je li u tretmanu?

DA (kod kojeg stručnjaka) _____
NE

5. Sadašnji govorni status (zaokružiti):

- a) izgovara li pravilno sve glasove: DA NE
b) mucanje: DA NE
c) drugi problemi govora i komunikacije: _____
d) uključen u tretman: DA (gdje/kod koga) _____ NE

Napomena: _____

Ispunjavanjem ovog zahtjeva stavljate na raspolaganje osobne podatke koji su nužni za zasnivanje i realizaciju ovog poslovnog odnosa kao i ispunjavanja povezanih ugovornih obveza za čije prikupljanje postoji obveza. Bez tih podataka nismo u mogućnosti razmotriti Vaš zahtjev. Niste dužni dati svoju privolu na obradu podataka koji nisu relevantni ili zakonom propisani za izvršavanje ugovora.

Datum prijave: _____

Potpis roditelja: _____