



REPUBLIKA HRVATSKA  
DJEČJI VRTIĆ CIPELICA  
ČAKOVEC

## PRIJAVA

**za upis djeteta u program predškole Dječjeg vrtića Cipelica**

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ M/Ž

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

2. Ime i prezime roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Kontakt - telefon, mobitel: \_\_\_\_\_

U Čakovcu, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

### **NAPOMENE:**

**Roditelji uz prijavu prilažu:**

- presliku rodnog lista ili izvotka iz matice rođenih,
- potvrdu o mjestu prebivališta djeteta ili presliku osobne iskaznice djeteta
- presliku osobne iskaznice roditelja,
- liječničku potvrdu,
- nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja (Centra za socijalnu skrb) u koliko postoji teškoća u razvoju djeteta.