**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PODRUŽNICU PREDŠKOLGKOG ODGOJA PRI OŠ DR. BRANIMIRA MARKOVIĆA RAVNA GORA**

**IME I PREZIME DJETETA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li je dijete u godini prije polaska u školu (predškolac) da ne

Da li je dijete iz obitelji sa troje i više djece da ne

Da li ste zainteresirani za poludnevni cjelodnevni boravak. (zaokružiti)

Ime oca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaposlen u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime majke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaposlena u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja I broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazloženje zamolbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Potpis roditelja:

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

Uz zahtjev za upis djece u Podružnicu predškolskog odgoja treba obavezno priložiti:

* presliku rodnog lista djeteta ili izvadak iz matice rođenih
* presliku domovnice djeteta
* potvrde o zaposlenju oba roditelja
* potvrda ili uvjerenje o prebivalištu djeteta ( iz Policijske postaje Delnice)
* presliku osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu jednog od roditelja
* presliku Rješenja o doplatku za djecu ( za tekuću godinu)
* presliku Rješenja o statusu žrtve ili invalida domovinskog rata za roditelje djeteta
* presliku dokumenata zdravstvene ustanove o smetanjama u razvoju djetata
* presliku dokumenata o rastavi braka ili smrti roditelja
* presliku Presude o uzdržavanju djeteta
* suglasnost lokalne jedinice o sufinanciranju boravka djeteta u ustanovi (za dijete iz druge lokalne jedinice)

Zahtjev zaprimljen dana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_