

**DJEČJI VRTIĆ BAMBI, NOVI MAROF,  
ZAGORSKA 71,  
PODRUŽNICA SRAČINEC,  
DRAVSKA 40**

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ BAMBI, SRAČINEC**

DATUM ŽELJENOG UPISA: \_\_\_\_\_

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

OIB DJETETA: \_\_\_\_\_

DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA DJETETA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA : \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA KOD KUĆE: \_\_\_\_\_

IME I PREZIME MAJKE: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA: \_\_\_\_\_

ZAPOSLENJE (naziv tvrtke i adresa): \_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA NA POSLU: \_\_\_\_\_

E-MAIL ADRESA: \_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA: \_\_\_\_\_

ZAPOSLENJE (naziv tvrtke, adresa ): \_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA NA POSLU: \_\_\_\_\_

E-MAIL ADRESA: \_\_\_\_\_

**UZ ZAHTJEV ZA UPIS POTREBNO JE PRILOŽITI :**

- liječničku potvrdu
- fotokopiju rodnog lista djeteta
- fotokopiju zdravstvene iskaznice
- fotokopiju osobnih iskaznica oba roditelja

Izjava kojom potvrđujemo da dijete osim oca i majke u vrtić mogu dovesti i iz vrtića odvesti sljedeće tri punoljetne osobe (ime i prezime, srodstvo, broj mobitela, broj osobne iskaznice):

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

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovome zahtjevu i priloženoj dokumentaciji za upis točni i potpuni te ovlašćujem DV Bambi da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o ostvarivanju programa predškolskog odgoja djeteta. Obavezan sam ukoliko se bilo koji podatak promijeni, javiti Vrtiću.

POTPIS RODITELJA: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_