

**Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić u Malom Bukovcu
u pedagoškoj godini 2014./2015.**

I. Podaci o roditeljima/starateljima i polazniku			
	Otac/staratelj	Majka/starateljica	Dijete
Ime			
Prezime			
Adresa prebivališta			
Datum rođenja			
II. Podaci o programu u koji se polaznik upisuje*			
8-10 satni program (cjelodnevni boravak)			
5-6 satni program (poludnevni boravak)			
Autobusni prijevoz			

* označiti sa DA ili NE

III. Ostali podaci*	
Polaznik se prvi puta upisuje u vrtić	
Polaznik ima braću/sestre koji se upisuju u vrtić (ako da, navesti ime i prezime)	
Samohrani roditelj/staratelj	
Roditelj/staratelj je korisnik socijalne pomoći	
Roditelj/staratelj je invalid s utvrđenim invaliditetom 80% i više	
Polaznik boluje od neke bolesti (ako da, navesti koje)	

* označiti sa DA ili NE

Iznos ranijih dugovanja roditelja/staratelja prema Općini Mali Bukovec s osnove korištenja usluga Dječjeg vrtića u Malom Bukovcu*	
---	--

* popunjava Općina Mali Bukovec

Podnositelj zahtjeva			
Ime i prezime			
Adresa		Broj telefona	
OIB:			
Potpis			

U Malom Bukovcu, _____

Zahtjevu obavezno priložiti:

- preslike osobnih iskaznica oba roditelja/staratelja
- rodni list djeteta
- potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta (karton cijepljenja i potvrdu o sistematskom pregledu djeteta)

Zahtjevu se može priložiti (ukoliko su ispunjeni uvjeti za olakšice za sufinanciranje):

- pravomoćno rješenje nadležne službe za socijalnu skrb o statusu korisnika socijalne pomoći
- smrtni list roditelja koji je umro
- od strane javnog bilježnika ovjerenu izjavu samohranog roditelja djeteta da za njegovo uzdržavanje drugi roditelj ne skrbi
- valjanu liječniku dokumentaciju kojom se dokazuje 80% i više invalidnosti roditelja/staratelja