

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi(_____godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove_____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka_____

b)2. rehabilitacijski postupak:

- dijete nije u tretmanu
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove_____
- dijete je u tretmanu_____

7. Je li dijete do sada pohađalo neki oblik vrtićkog programa:

DA NE

Ako je pohađalo: KOJI?_____ KADA?_____

8. Zahtjevu priložiti sljedeću dokumentaciju:

1. Presliku Izvoda iz matične knjige rođenih ili rodni list za dijete (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. Presliku cijepne karte djeteta
3. Preslike osobnih iskaznica roditelja

9. Kod prvog dolaska djeteta u Igraonicu dostaviti:

Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta – ne stariju od mjesec dana (obaviti u toku mjeseca rujna 2019.)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni **te ovlašćujem** Vrtić da iste ima pravo provjeravati, 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 Kraćeg programa odgojno – obrazovnog rada s djecom predškolske dobi koja nisu polaznici Dječjeg vrtića.

U Ozlju,_____

roditelja/skrbnika_____

Potpis
