

**DJEČJI VRTIĆ MARKUŠICA**  
**ULICA V. S. KARADŽIĆA 3A**  
**32213 MARKUŠICA**  
**OIB: 54803297293**  
**e-mail: djecijivrticmarkusica@gmail.com**  
**mob. 099/1646 892**

KLASA: 601-16/25-01/\_\_\_\_  
URBROJ: 2196-18-1/01-25-\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MARKUŠICA**

Broj zahtjeva - daje vrtić
----------------------------

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (IME I PREZIME): \_\_\_\_\_

Zahtjev podnosim za: (zaokruži)

- a) Redoviti jaslični program za djecu od 1-3 godine života (cjelodnevni 10h)
- b) Redoviti vrtički program za djecu od 3 godine života do polaska u školu (cjelodnevni 10h)

**PODACI O DJETETU**

Ime i prezime	Datum rođenja	Spol M / Ž
	Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	Broj fiksnog telefona	
Osobni identifikacijski broj OIB <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Matični broj osiguranika MBO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**Status djeteta (zaokružiti):**

- a) uredne razvojne linije
- b) dijete s kroničnom bolesti (astma, dijabetes, epilepsija, alergije): \_\_\_\_\_
- c) dijete s utvrđenom teškoćom u razvoju: \_\_\_\_\_
- d) dijete u procesu praćenja ili tretmana specijalista: \_\_\_\_\_
- e) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučенost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)
- f) potrebna prilagođena prehrana: \_\_\_\_\_

Je li dijete procijepljeno prema redovitom kalendaru cijepljenja? DA - NE

Kojem liječniku dijete polazi? \_\_\_\_\_

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

Ime i prezime majke / skrbnika -		Ime i prezime oca / skrbnika -	
Adresa stanovanja		Adresa stanovanja	
Datum rođenja		Datum rođenja	
OIB	Broj mobitela -	OIB	Broj mobitela -
e-mail adresa:		e-mail adresa:	
Zanimanje i stručna sprema -		Zanimanje i stručna sprema -	
Zaposlena u		Zaposlen u	
Radno mjesto -	Broj tel. na poslu -	Radno mjesto -	Broj tel. na poslu -
Radno vrijeme majke -		Radno vrijeme oca -	
Bračna zajednica (zaokružite)			
a) bračna zajednica	b) izvanbračna zajednica	c) rastavljeni	d) samohrano roditeljstvo
Ostala djeca u obitelji: _____ djece.		Od toga vrtić pohađa _____ djece.	
Ime i prezime roditelja na kojeg će se upućivati uplatnica:			

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu za upis točni i potpuni te ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u Vrtiću.

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

DJEČJI VRTIĆ MARKUŠICA  
ULICA V. S. KARADŽIĆA 3A  
32213 MARKUŠICA  
OIB: 54803297293

**PREDMET: Uz Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić Markušica za pedagošku godinu 2025./2026.**  
- predana dokumentacija  
- daje se

Dijete: \_\_\_\_\_.

Dokumentacija za upis (zaokruži predano):

Zahtjev za upis djeteta roditelj korisnik obvezno prilaže:

- rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta- preslik
- domovnica djeteta- preslik
- uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta
- dokaz o prebivalištu roditelja izdan od strane policijske uprave : preslika osobnih iskaznica roditelja ili uvjerenje o prebivalištu roditelja odnosno skrbnika ili potvrdu o stalnom ili privremenom boravku za djecu roditelja odnosno skrbnika s prebivalištem na području drugih gradova i općina, odnosno djecu roditelja odnosno skrbnika koji nisu državljani Republike Hrvatske, predano za:  
majka                      otac                      ( zaokruži)
- knjižica cijepljenja djeteta- preslik potvrdu o redovitom cijepljenju djeteta ili potvrdu nadležnog pedijatra o zdravstvenim kontraindikacijama zbog kojih cijepljenje nije bilo moguće zdravstvenu dokumentaciju o razvojnim teškoćama ( ukoliko je dijete u obradi)
- potvrda o obavljenom sistematskom pregledu djeteta u kojoj dokaz da je dijete cijepljeno po redovnom kalendaru cijepljenja

Ime i prezime roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_  
(potpis i datum)

**NAPOMENA: Zahtjev je potpun i važeći uz potpunu dokumentaciju čl. 21. Pravilnika o upisu djece u DV Markušica**

Popunjava administrator:

\_\_\_\_\_  
(šifra djeteta)

KLASA: 601-16 /25-01/\_\_\_\_

URBROJ: 2196-18-1/01-25-\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(datum podnošenja Zahtjeva )

V.D. RAVNATELJICA

\_\_\_\_\_  
Brankica Petković