REPUBLIKA HRVATSKA

KARLOVAČKA ŽUPANIJA

OSNOVNA ŠKOLA „JOSIPDOL“

PODRUČNA ŠKOLA „LUCIJA CAPAN“ TOUNJ

USTROJSTVENA JEDINICA PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U MJEŠOVITO ODGOJNO-OBRAZOVNU SKUPINU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA |  |
| MJESTO I ADRESA STANOVANJA |  |
| OIB |  |
|  |
| IME I PREZIME MAJKE |  |
| OIB |  |
| MJESTO I ADRESA STANOVANJA |  |
| ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA |  |
| ADRESA ZAPOSLENJA |  |
| BROJ MOBITELA |  |
|  |
| IME I PREZIME OCA |  |
| OIB |  |
| MJESTO I ADRESA STANOVANJA |  |
| ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA |  |
| ADRESA ZAPOSLENJA |  |
| BROJ MOBITELJA |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRILOŽITI:

* + preslika rodnog lista djeteta
	+ domovnica djeteta
	+ preslika osobnih iskaznica oba roditelja
	+ uvjerenje o prebivalištu oba roditelja i djeteta
	+ Sva ostala dokumentacija sukladno Javnom natječaju