

ČEŠKI DJEČJI VRTIĆ FERDE MRAVENCA DARUVAR
ČESKÁ MATEŘSKÁ ŠKOLA FERDY MRAVENCE DARUVAR
Trg kralja Tomislava 7a
DARUVAR
Tel./fax:043/331-551, mob: 099/7073251
E-mail:ceski.djecji.vrtic.f.mravenca@bj.t-com.hr
web:www.vrtic-ferde-mravenca.hr

**PRIJAVNICA
ZA BORAVAK DJETETA U ČEŠKOM DJEČJEM VRTIĆU
FERDE MRAVENCA DARUVAR**

Prijavljujem dijete za boravak u Vrtiću u popodnevnoj skupini.

Vrijeme boravka:

a.) od 11,30h – 20,15h

b.) od 16,00h – 20,15h

Podaci o djetetu:

Ime i prezime: _____

Spol: M / Ž

Datum i mjesto rođenja: _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa stanovanja, Grad / Općina: _____

Kućni telefon: _____

Izabrani pedijatar: _____ br. tel. pedijatra: _____

Državljanstvo _____

Dijete s posebnim potrebama - teškoće u razvoju, kronični bolesnik i sl.):

DA _____

(navesti vrstu bolesti)

NE

Podaci o roditeljima/skrbniku djeteta :

MAJKA

Ime i prezime: _____

Zanimanje: _____

Zaposlena: **DA** u _____

NE

Radno vrijeme: _____

Mobilni telefon: _____ Telefon na radnom mjestu: _____

OTAC:

Ime i prezime: _____

Zanimanje: _____

Zaposlen: **DA** u _____

NE

Radno vrijeme: _____

Mobilni telefon: _____ Telefon na radnom mjestu: _____

Broj članova užeg domaćinstva: _____

Dijete će pohađati češku osnovnu školu **DA** **NE**

AKO SE ZA UPIS U PREDŠKOLSKU USTANOVU PRIJAVI VIŠE PRISTUPNIKA NEGO ŠTO JE PREDVIĐENO UVJETIMA ZA UPIS, PRAVO PRVENSTVA IMAT ĆE DJECA PREMA ČL. 7. STAVAK 2. ZAKONA O ODGOJU I OBRAZOVANJU NA JEZIKU I PISMU NACIONALNIH MANJINA.

Prijavnici priložiti rodni list djeteta.

Potpis roditelja

U Daruvaru, _____
