



Dječji vrtić „Dječji svijet“

Franje Galinca 2, 42000 Varaždin, tel: (+385)42/351-052, e-mail: vrticdjecjisvijet@gmail.com

ZAHTJEV ZA UPIS

Datum prijave: _____

Željeno razdoblje upisa: _____

PODACI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA _____ DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANA _____ OIB DJETETA _____

PREZIME, IME, BR.TEL. PEDIJATRA _____

PODACI O MAJCI

IME I PREZIME MAJKE _____ OIB _____ MOB _____

E-MAIL _____ ZVANJE (završeno školovanje) _____

RADNO MJESTO _____ POSLODAVAC _____ TEL POSAO _____

PODACI O OCU

IME I PREZIME MAJKE _____ OIB _____ MOB _____

E-MAIL _____ ZVANJE (završeno školovanje) _____

RADNO MJESTO _____ POSLODAVAC _____ TEL POSAO _____

BROJ DJECE U OBITELJI _____ REDOSLIJED ROĐENJA DJETETA _____

Naveći alergiju, osjetljivost na hranu ili materijale, ili druga ograničenja u ponašanju i zdravlju djeteta spomenuto (ako nema, upisati NEMA). Kod upisa, roditelj se obvezuje predati dokumentaciju koja dokazuje navedeno.

Upišite svoja očekivanja od vrtića i programa u vrtiću:

Dječji vrtić „Dječji svijet“ dane podatke koristit će isključivo za obradu podataka unutar Vrtića te se isti neće davati trećim osobama, osim ako zakonom nije drugačije određeno. U slučaju danih neistinitih informacija ili nedavanja potpunih informacija, Vrtić ima pravo odbiti upis ili upisano dijete ispisati odlukom ravnatelja.

Zahvaljujemo na suradnji i na iskazanom interesu za naš program!

Vlastitim potpisom daje se suglasnost za obradu danih podataka te se potvrđuje istinitost danih podataka o djetetu i roditeljima. Suglasnost za obradu danih podataka može se povući bilo kada pisanim putem (zemaljskom ili elektroničkom poštom).

POTPIS MAJKE: _____

POTPIS OCA: _____