**OŠ RUDOLFA STROHALA**

**PROGRAM PREDŠKOLSKOG ODGOJA**

**ŠKOLSKA 22, 51316 LOKVE**

KLASA: 601-04/24-01/15

URBROJ: 2112-38-01-24-01

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju („Narodne novine“ broj 10/97, 107/07, 94/13, 98/19, 57/22 i 101/23) i Pravilnika o sadržaju i trajanju programa predškole („Narodne novine“ broj 107/14) podnosim

**PRIJAVU ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| potrebno zaokružiti ->> | **X - majka X - skrbnik X – udomitelj** | **X – otac X – skrbnik X - udomitelj** |
| Ime i prezime |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |
| OIB |  |  |
| Broj telefona/mobitela |  |  |
| Zaposlen/a (tvrtka) |  |  |
| Broj telefona na radnom mjestu |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem PPO pri OŠ Rudolfa Strohala da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Vlastoručni potpis roditelja: Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj prijave suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovu prijavu, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u PPO.

U Lokvama, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine

Prijavi prilažem:

1. Popunjeni upitnik za roditelje/skrbnike/udomitelje djece polaznika Programa pred škole,

2. Presliku izvatka iz matice rođenih ili presliku rodnog lista djeteta (neovisno o datumu izdavanja),

3. Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić,

4. Nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja i/ili medicinsku dokumentaciju ustanova zdravstvene skrbi i/ili kliničkih bolničkih centara - za dijete s teškoćama u razvoju