



REPUBLIKA HRVATSKA
ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
GRAD VELIKA GORICA

Dječji vrtić _____

ZAH T J E V za upis djeteta u program predškole

Upišite Vaše podatke i podatke o djetetu

IME I PREZIME DJETETA	
SPOL	M Ž
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	

IME I PREZIME MAJKE	
OIB	
ZANIMANJE	
ZAPOSLENA U	
ADRESA POSLODAVCA	

IME I PREZIME OCA	
OIB	
ZANIMANJE	
ZAPOSLEN U	
ADRESA POSLODAVCA	

KONTAKT TELEFON MAJKE (fiksni i mobilni)	
KONTAKT TELEFON OCA (fiksni i mobilni)	
E-MAIL ADRESA RODITELJA	

Molimo navedite lokaciju predškole za Vaše dijete: _____