

ŠTRUMFI- Obrt za brigu o djeci  
E-mail: strumfiosijek@gmail.com

### ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA

#### PODACI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_,

DOB prilikom upisa: \_\_\_\_\_ godina

SPOL: M Ž ( zaokružite)

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA DJETETA: \_\_\_\_\_

#### PODACI O RODITELJIMA

majka

otac

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

GODINA ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

ZANIMANJE: \_\_\_\_\_

POSLODAVAC: \_\_\_\_\_

MOBITEL: \_\_\_\_\_

RADNO VRIJEME: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ ( Putem e-maila

možete dobiti račun ili dodatne informacije )

BRAČNO STANJE RODITELJA: a) bračna zajednica, b) rastavljeni c) \_\_\_\_\_

DIJETE ŽIVI S: a) oba roditelja b) samohranom majkom

c) samohranim ocem d) kod staratelja e) \_\_\_\_\_

#### ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (zaokružite)

a) dijete je zdravo

b) dijete ima posebne potrebe poput alergije

na \_\_\_\_\_

c) dijete ima teškoće u razvoju: \_\_\_\_\_

d) koje zarazne bolesti je dijete preboljelo: \_\_\_\_\_

e) kakve prehrambene navike ima dijete:

(odbija li neku hranu) \_\_\_\_\_

#### VAŠE PREPORUKE ODGOJITELJU U INTERESU USPJEŠNOG ODGOJNOG

DJELOVANJA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### IZJAVA RODITELJA:

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom zahtjevu točni.

Obvezujem se da ću redovito uplaćivati svoj udjel u cijeni boravka djeteta u obrtu ŠTRUMFI u skladu s potpisanim ugovorom.

U Osijeku , dana \_\_\_\_\_

Potpis roditelja \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

