

**OSNOVNA ŠKOLA „JOSIPDOL“**  
**Područna škola „Lucija Capan“ Tounj**  
**Ustrojstvena jedinica predškolskog odgoja i obrazovanja**  
**Karlovačka 17**  
**47303 Josipdol**

tel. 047/581-112

[ured@os-josipdol.skole.hr](mailto:ured@os-josipdol.skole.hr)

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN10/97, 107/07, 94/13, 98/19, 57/22 i 101/23) podnosim

## **PRIJAVU ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE**

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

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Ime oca \_\_\_\_\_, zaposlen u \_\_\_\_\_,

mobitel \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Ime majke \_\_\_\_\_, zaposlena u \_\_\_\_\_,

mobitel \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavi je potrebno priložiti:

1. Presliku rodnog lista djeteta
2. Potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Prijavi i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Školu da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećom zakonskom regulativom, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Ustrojstvenoj jedinici predškolskog odgoja i obrazovanja.

Josipdol, \_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja / staratelja

\_\_\_\_\_