



OŠ Vladimira Nazora  
Nova Bukovica

Zagrebačka 28

33518 Nova Bukovica

tel: 033 / 400-396; 400-397

tel/fax: 033 / 564-018

e-mail: [skola@os-vnazora-novabukovica.skole.hr](mailto:skola@os-vnazora-novabukovica.skole.hr)

web: [www.os-vnazora-novabukovica.skole.hr](http://www.os-vnazora-novabukovica.skole.hr)

## ZAHTJEV

**ZA UPIS DJECE U PROGRAM PREDŠKOLE 2016./2017.**

**PRI OSNOVNOJ ŠKOLI VLADIMIRA NAZORA NOVA BUKOVICA**

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

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

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

Ime majke: \_\_\_\_\_, Ime oca: \_\_\_\_\_

OIB majke: \_\_\_\_\_, OIB oca: \_\_\_\_\_

Naziv firme -poslodavca ( majka): \_\_\_\_\_

Naziv firme -poslodavca (otac): \_\_\_\_\_

Br. telefona (majka): \_\_\_\_\_ Br. telefona (otac): \_\_\_\_\_

Uz zahtjev je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju:

- Presliku izvoda iz matične knjige rođenih ili rodni list za dijete
- Presliku osobnih iskaznica roditelja
- Presliku nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
- Preslika kartona imunizacije
- Nalaz i mišljenje tijela vještačenja ( Centra za socijalnu skrb) o poteškoćama u razvoju.

**Nova Bukovica, \_\_\_\_\_ 2016.**

**Potpis roditelja:**

\_\_\_\_\_