

Predškolska ustanova "Kid IUS"

+387 33 957 490 +387 33 957 105 www.kidius.ba
Hrasnička cesta 15, 71210 Ilidža, Sarajevo info@kidius.ba



PRIJAVA ZA UPIS DJETETA U PU "Kid IUS" SARAJEVO

Prezime djeteta: _____

Ime djeteta: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Prezime i ime majke: _____

Prezime i ime oca: _____

Adresa (ulica i broj): _____

Grad: _____

Kućni telefon: _____

Mobitel i e-mail adresa majke: _____

Mobitel i e-mail oca: _____

Za majku:

Naziv preduzeća i broj telefona: _____

Radno mjesto majke: _____

Stručna sprema majke: _____

Za oca:

Naziv preduzeća i broj telefona: _____

Radno mjesto oca: _____

Stručna sprema oca: _____

Broj članova porodice:

Ukupan broj članova: _____

Od toga, djece do sedam (7) godina: _____

Predškolska ustanova "Kid IUS"

+387 33 957 490 +387 33 957 105 www.kidius.ba
Hrasnička cesta 15, 71210 Ilidža, Sarajevo info@kidius.ba



Vrsta boravka u vrtiću (zaokružite vrstu boravka):

- a) Cjelodnevni boravak, 06:45-17:45h
- b) Poludnevni boravak, 06:45-13:00h

Zdravstveni status djeteta:

(Obavezno priložiti relevantnu ljekarsku dokumentaciju ukoliko postoje kod djeteta razvojne smetnje i obrazložiti)

Datum: _____

Potpis roditelja/ staratelja _____

Dodatne informacije

Podnosilac prijave se obavezuje na tačno davanje podataka kod popunjavanja prijavnog obrasca, te da će se svako davanje netačnih podataka kod ispunjavanja prijavnog obrasca smatrati osnovom za otkaz ugovora od strane Davaoca usluge.

Prilikom potpisivanja ugovora roditelj je dužan predložiti identifikacioni dokument-ličnu kartu i dostaviti ljekarsko uvjerenje o zdravstvenom stanju djeteta ne starije od 15 (petnaest) dana u odnosu na datum otpočinjanja boravka djeteta u vrtiću. U slučaju isteka roka važnosti ljekarskog uvjerenja prije otpočinjanja boravka u vrtiću, roditelj je dužan isto obnoviti.

Datum zaprimanja prijave:

Potpis ovlaštenog lica:
