

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB
ZAHTJEV ZA VJEŠTAČENJE MALOLJETNOG DJETETA

PRAVO NA _____

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA (RODITELJ ILI SKRBNIK)

Ime i prezime		spol	
		M	Ž
Adresa stanovanja			
Broj telefona/mobitela			
Identifikacijski broj (JMBG/OIB)			
Datum i mjesto rođenja			

Radni status (označite)	zaposlen/a	nezaposlen/a	umirovljenik/ca	ostalo
-------------------------	------------	--------------	-----------------	--------

PODACI O DJETETU KOJE SE VJEŠTAČI

Ime i prezime	datum rođenja	srodstvo	napomena

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Molimo zaokružite dokumente koje ste priložili uz zahtjev

- 1. Rodni list za dijete**
- 2. kopije osobnih iskaznica za roditelje**
- 3. DJECA DO NAVRŠENE TRI GODINE ŽIVOTA**

- NALAZ NEUROPEDIJATRA
- NALAZ FIZIJATRA
- NALAZ OTORINOLARINGOLOGA
- NALAZ OKULISTE

4. DJECA OD NAVRŠENE TRI DO NAVRŠENIH SEDAM GODINA ŽIVOTA

- MEDICINSKA DOKUMENTACIJA O PRIMARNOJ BOLESTI
- NALAZ LOGOPEDA
- NALAZ PSIHOLOGA

5. DJECA I MLADEŽ OD NAVRŠENE SEDME GODINE ŽIVOTA DO NAVRŠENE DVADESETPRVE GODINE ŽIVOTA

- MEDICINSKA DOKUMENTACIJA O PRIMARNOJ BOLESTI
- NALAZ OFTALMOLOGA
- NALAZ OTORINOLARINGOLOGA
- NALAZ PSIHOLOGA
- NALAZ DEFEKTOLOGA ODGOVARAJUĆEG USMJERENJA

IZJAVA:

Suglasan/na sam da

- ukoliko svesno dajem neistinitu ili nepotpunu informaciju, mogu snositi zakonske i druge posljedice,
- će se informacije koje sam pružio/la koristiti u postupku rješavanja mog zahtjeva. Neke od informacija mogu se provjeriti iz drugih izvora.

Informacije se mogu koristiti za druge svrhe u djelokrugu ove uprave ili Ministarstva socijalne politike i mladih. Neke informacije se mogu pružiti drugim državnim tijelima u skladu sa zakonom.

Izjavljujem da su podaci koje sam dao/dala u ovome obrascu istiniti i potpuni prema mojem saznanju i vjerovanju.

Što će se poduzeti?

Molimo, provjerite da li ste poslali ili predali sve što smo Vas zamolili putem ovog obrasca. Ako niste u mogućnosti poslati nešto od onoga za što ste zamoljeni, navedite razlog za isto, ali nemojte kasniti sa slanjem ili predajom obrasca. Pošaljite ili predajte "Prijemnom uredu" ovaj obrazac što je prije moguće. Provjerite jeste li potpisali obrazac i stavili datum.

Datum: _____

Potpis: _____