

DJEČJI VRTIĆ „ZVONČIĆ“
 Petra Krešimira IV. 2., 23241 Poličnik
 tel: 023/354-193
 Email: d.v.zvonicic@zd.t-com.hr

Datum primitka prijave:

_____ (popunjava vrtić)

Z A H T J E V

za upis djeteta u Dječji vrtić „ZVONČIĆ“ – POLIČNIK

PODATCI O DJETETU											
Ime											
Prezime											
OIB											
Datum rođenja											
Mjesto rođenja											
Adresa stanovanja											
Poštanski broj											
Prijavljeno prebivalište											

VRTIĆ I PROGRAM U KOJI UPISUJEM DIJETE				
<i>(označite)</i> ŽELJENI OBJEKT U	<input type="checkbox"/> POLIČNIKU		<input type="checkbox"/> MURVICI/BRIŠEVU	
<i>(zaokružite)</i> ŽELJENI PROGRAM	A	CJELODNEVNI – 10 satni program	A 1.	Jaslice (do 3. godine)
			A 2.	Vrtićki (od 4. godine)
	B	POLUDNEVNI – 5,5 satni program	B 1.	Jaslice (do 3. godine)
			B 2.	Vrtićki (od 4. godine)
C	Kraći program PREDŠKOLE (2 sata dnevno)			

PODATCI O MAJCI / SKRBNICI											
Ime											
Prezime											
OIB											
Datum rođenja											
Mjesto stanovanja											
Zanimanje i stručna sprema											
Status zaposlenja	<input type="checkbox"/> u radnom odnosu <input type="checkbox"/> nezaposlena <input type="checkbox"/> redoviti student <input type="checkbox"/> umirovljenik <input type="checkbox"/> invalid										

Zaposlena (naziv poslodavca)	
Broj mobitela majke	
e-mail	
PODATCI O OCU / SKRBNIKU	
Ime	
Prezime	
OIB	<input type="text"/>
Datum rođenja	
Mjesto stanovanja	
Zanimanje i stručna sprema	
Status zaposlenja	<input type="checkbox"/> u radnom odnosu <input type="checkbox"/> nezaposlen <input type="checkbox"/> redoviti student <input type="checkbox"/> umirovljenik <input type="checkbox"/> invalid
Zaposlen (naziv poslodavca)	
Broj mobitela oca	
e-mail	

PODATCI O OBITELJI	
Bračni status	a) vjenčani b) rastavljeni c) izvanbračna zajednica d) samohrani roditelj
Broj djece u obitelji	
Ime, prezime i godina rođenja ostale djece:	_____ rođen/a _____ _____ rođen/a _____ _____ rođen/a _____ _____ rođen/a _____
Razvojni status djeteta kojeg upisujem:	A Uredan psihofizički razvoj
	B Dijete s teškoćama u razvoju
Ako je prethodni odgovor B molimo navesti:	<p style="text-align: center;">1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:</p> a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi iz _____ godine b) Rješenje drugog nadležnog tijela iz _____ godine c) Nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove – stručnjaka: _____ iz _____ godine
Zdravstveno stanje djeteta trenutno:	2. Rehabilitacijski postupak:
	a) dijete nije u tretmanu b) dijete je u tretmanu kod _____
Zdravstveno stanje djeteta trenutno:	<input type="checkbox"/> alergije <input type="checkbox"/> posebna prehrana <input type="checkbox"/> kronična oboljenja <input type="checkbox"/> astma <input type="checkbox"/> febrilne konvulzije <input type="checkbox"/> epilepsija <input type="checkbox"/> srčani problemi <input type="checkbox"/> oštećenje vida/sluha
	Nešto drugo: _____
Dijete je udomljeno / usvojeno?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Roditelji ostvaruju pravo na dječji doplatak?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Napomena; poštovani roditelji/staratelji, molimo Vas da navedete točne podatke, jer u protivnom provjeravanjem istih, ukoliko su nepotpuni ili netočni, gubite pravo upisa djeteta u vrtić.

OBAVEZNI PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Preslika rodnog lista djeteta
2. Preslika osobnih iskaznica oba roditelja
3. Uvjerenje o prebivalištu (roditelja)
4. Potvrda o procjepljenosti i obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u Dječji vrtić (pedijatar)
5. Potvrda o zaposlenosti roditelja – elektronički zapis Zavoda za mirovinsko osiguranje
6. Privola /suglasnost (dostupna na web stranici vrtića www.dv-zvoncic.hr)
7. Ostali dokazi o činjenicama bitnim za ostvarenje prednosti pri upisu (Sukladno Pravilniku o upisu i mjerilima upisa djece u Dječji vrtić „Zvončić“)

Napomena: sva dokumentacija može se predati u preslici, a vrtić zadržava pravo uvida u izvorinik.

PRILOZI ZAHTJEVU ZA DJECU KOJA ĆE POHAĐATI OBVEZNI KRAĆI PROGRAM PREDŠKOLE:

1. Preslik rodnog lista djeteta (bez obzira na datum izdavanja dokumenata)
2. Preslik osobnih iskaznica roditelja/ili uvjerenje o prebivalištu
3. Potvrda o procjepljenosti i obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u Dječji vrtić (pedijatar)
4. Ostala dokumentacija ukoliko je korisnik usluga posjeduje:
Preslika nalaza i mišljenja prvostupajskog tijela vještačenja u postupku ostvarivanja prava i obveza iz socijalne skrbi i drugih prava po posebnim propisima.
5. Privola / suglasnost

OSTALI DOKAZI ZA OSTVARENJE PREDNOSTI PRI UPISU:

- Rješenje o invalidnosti, rješenje o mirovini, potvrdu fakulteta o statusu redovnog studenta
- **Nalaz i mišljenje** o težini i vrsti invaliditeta djeteta (ili roditelja) – oštećenju funkcionalnih sposobnosti Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom,
- Presliku dokumenta kojom se potvrđuje status **samohranog roditelja ili roditelja jednoroditeljske obitelji**: (pravomoćna presuda o razvodu braka, rodni list djeteta ne stariji od 3 mjeseca, odluka o roditeljskoj skrbi, izvod iz matice umrlih za drugog roditelja, uvjerenje nadležnog Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju ili druga isprava kojom se dokazuje **da roditelj sam skrbi** i uzdržava dijete)
- Presliku rješenja da je **dijete u udomiteljskoj obitelji** ako se nalazi u toj obitelji,
- Presliku rješenja o **doplatku za djecu** ili rješenja roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade
- **Obitelji s troje i više djece** – za svako dijete preslika rodnog lista ili izvoda iz matice rođenih

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.

Potpis **oba roditelja**/staratelja:

U Poličniku, _____

_____ (majka)

_____ (otac)