|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DJEČJI VRTIĆ „LIPA“ ČAĐAVICA**  **Čađavica, Kolodvorska 3a** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Z A H T J E V**

**za upis djeteta u vrtić**

**1. Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_M / Ž

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Je li majka/otac samohran–a**                          **DA             NE**

**3. Ime i prezime majke** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilni tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa poslodavca i broj telefona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Radno vrijeme:­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Ime i prezime oca** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište-grad / općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilni tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa poslodavca i broj telefona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    Radno vrijeme:­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Ime i godina rođenja vaše ostale djece, naziv odgojno – obrazovne ustanove koju polaze**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođen – a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođen – a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rođen – a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Članovi zajedničkog domaćinstva ( baka, djed, ostali članovi)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Zdravstveno stanje djeteta;**

a)dijete s teškoćama u razvoju

 b)posebne potrebe ( alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma,

febrilne konvulzije i dr. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) dijete je uredno cijepljeno DA/NE

d) ostale napomene\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:**

a)      Cjelodnevni (6:00-16:00) - doručak, ručak, užina

b)      Poludnevni (6:00-12:00) - doručak

Kriteriji za ostvarivanje prednosti pri upisu djecu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dijete roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata | DA1 | NE |
| Dijete s oba zaposlena roditelja i samohranog roditelja | DA2 | NE |
| Dijete čiji su roditelji redoviti studenti | DA3 | NE |
| Dijete iz obitelji s troje ili više djece | DA4 | NE |
| Dijete u udomiteljskim obiteljima | DA5 | NE |
| Dijete u godini prije polaska u školu | DA6 | NE |
| Dijete iz obitelji koja živi u teškim socijalnim ili zdravstvenim uvjetima | DA7 | NE |
| Dijete korisnika pomoći za uzdržavanje | DA8 | NE |
| Dijete korisnika doplatka za djecu | DA9 | NE |

Uz popunjen Zahtjev obvezno priložiti Izvod iz matične knjige rođenih za dijete, preslike osobnih iskaznica roditelja ili staratelja, te ukoliko je zaokružen odgovor DA, potrebno je priložiti dokumentaciju:

1 Rješenje ili preslika iskaznice o statusu invalidnosti 2 Potvrda poslodavca o zasnovanom radnom odnosu

3 Potvrda visokog učilišta

4 Rodni listovi za svako dijete

5 Potvrda Centra za socijalnu skrb

6 Izvod iz matične knjige rođenih

7 Potvrda Centra za socijalnu skrb

8 Potvrda Centra za socijalnu skrb

9 Preslika rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje

       Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem kako su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i čuvati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja