PODNOSITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME:

ADRESA:

**Z A H T J E V ZA U P I S D J E T E T A**

**U P R O G R A M P R E D Š K O L E U D J E Č J EM V R T I Ć U**

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

**OSNOVNI PODACI O DJETETU**

IME**\*** PREZIME**\*** SPOL**\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB**\*** DATUM ROĐENJA**\***(dan.mjesec.godina)

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA**\*** GRAD/OPĆINA**\***

DRŽAVLJANSTVO**\***

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

*Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?***\*** (ZAOKRUŽITI)**DA / NE ,** *ako* **NE***onda:*

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\*** PODBROJ

**RAZVOJNI STATUS DJETETA\*** (ZAOKRUŽITI)

(Ukoliko odaberete opciju "Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama" trebate priložiti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa djeteta)

* DIJETE UREDNE RAZVOJNE LINIJE

**PODACI O DJEČJEM VRTIĆU**

* DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA

(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.)

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA**\*** (prioritet) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA)

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA**\***(alternativna opcija) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA)

ODABIR STATUSA OBITELJI**\*** (ZAOKRUŽITI)

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

* BRAČNA ZAJEDNICA

(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)

* IZVANBRAČNA ZAJEDNICA

(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA

* JEDNORODITELJSKA OBITELJ

(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni) (OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)

* SAMOHRANI RODITELJ

(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga)

* SKRBNIŠTVO
* UDOMITELJSTVO

**1.** SRODSTVO**\*** (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)

IME**\*** PREZIME**\*** SPOL**\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB**\*** DATUM ROĐENJA**\***(dan.mjesec.godina)

RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC  **DA / NE** (ZAOKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN **OIB**

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA**\*** GRAD/OPĆINA**\***

DRŽAVLJANSTVO**\***

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

*Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?***\*** (ZAOKRUŽITI)**DA / NE ,** *ako* **NE***onda:*

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

BROJ TELEFONA BROJ MOBITELA**\*** E-MAIL ADRESA**\***

*Majka/otac ima rješenje o korištenju nekog od prava po osnovi rodiljnih i roditeljskih potpora sukladno posebnim propisima (dopust za njegu djeteta s težim smetnjama u razvoju; rad u skraćenom radnom vremenu; rad s polovicom punog vremena radi pojačane njege djeteta, dr. dokaz o ostvarivanju tih prava)\**(ZAOKRUŽITI)**DA / NE ,** *ako* **DA***onda:*

NAZIV PRAVA

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD DO

STATUS ZAPOSLENJA**\*** (ZAOKRUŽITI)

* ZAPOSLEN

(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU)

* NEZAPOSLEN
* UMIROVLJENIK
* OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA**\***

BROJ TELEFONA/MOBITELA**\*** E-MAIL ADRESA

ADRESA MJESTA RADA: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

ZANIMANJE**\***  STRUČNA SPREMA RADNO VRIJEME

**2.** SRODSTVO**\*** (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)

IME**\*** PREZIME**\*** SPOL**\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB**\*** DATUM ROĐENJA**\***(dan.mjesec.godina)

RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC  **DA / NE** (ZAOKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN **OIB**

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA**\*** GRAD/OPĆINA**\***

DRŽAVLJANSTVO**\***

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

*Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?***\*** (ZAOKRUŽITI)**DA / NE ,** *ako* **NE***onda:*

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

BROJ TELEFONA BROJ MOBITELA**\*** E-MAIL ADRESA**\***

*Majka/otac ima rješenje o korištenju nekog od prava po osnovi rodiljnih i roditeljskih potpora sukladno posebnim propisima (dopust za njegu djeteta s težim smetnjama u razvoju; rad u skraćenom radnom vremenu; rad s polovicom punog vremena radi pojačane njege djeteta, dr. dokaz o ostvarivanju tih prava)\** (ZAOKRUŽITI)**DA / NE ,** *ako* **DA***onda:*

NAZIV PRAVA

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD DO

STATUS ZAPOSLENJA**\*** (ZAOKRUŽITI)

* ZAPOSLEN

(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU)

* NEZAPOSLEN
* UMIROVLJENIK
* OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA**\***

BROJ TELEFONA/MOBITELA**\*** E-MAIL ADRESA

ADRESA MJESTA RADA: DRŽAVA **\*** GRAD/OPĆINA**\***

ULICA**\*** BROJ**\***

ZANIMANJE**\***  STRUČNA SPREMA RADNO VRIJEME

1. PRESLIKA RODNOG LISTA ILI IZVATKA IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODATCIMA O ROĐENJU DJETETA (BEZ OBZIRA NA DATUM IZDAVANJA ISPRAVE) ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS IZ SUSTAVA e-Građani;

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA\*** (ZAOKRUŽITI)

(Dječji vrtić ima pravo uz preslike dokumenata zatražiti originale istih na uvid.)

1. PRESLIKA POTVRDE MUP-A O PRIJAVI PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA DJETETA ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS (UVJERENJE) O AKTIVNOM PREBIVALIŠTU/ BORAVIŠTU IZ SLUŽBENIH EVIDENCIJA MUP-A ILI PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE DJETETA;
2. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA (OBOSTRANE);
3. POTVRDA NADLEŽNOG LIJEČNIKA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU PREDŠKOLSKOG DJETETA PRIJE UPISA U DJEČJI VRTIĆ;
4. PRESLIKU ZDRAVSTVENE ISKAZNICE DJETETA;
5. PRESLIKU ISKAZNICE IMUNIZACIJE DJETETA (PODACI O UREDNOJ PROCIJEPLJENOSTI DJETETA PROTIV BOLESTI IZ PROGRAMA OBVEZNOG CIJEPLJENJA), TE POTVRDU IZABRANOG PEDIJATRA ILI OBITELJSKOG LIJEČNIKA UKOLIKO SU DJETETU UTVRĐENE PRIVREMENE ILI TRAJNE KONTRAINDIKACIJE ZA CIJEPLJENJE PROTIV POJEDINIH ZARAZNIH BOLESTI;
6. ZA DJECU S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (TEŠKOĆE U RAZVOJU, ZDRAVSTVENE TEŠKOĆE, POTENCIJALNO DAROVITO I DR.) RELEVANTNU DOKUMENTACIJU RADI UTVRĐIVANJA POTREBA I RAZVOJNOG STATUSA DJETETA: NALAZ I MIŠLJENJE NADLEŽNOG TIJELA IZ SUSTAVA SOCIJALNE SKRBI ILI POTVRDU IZABRANOG PEDIJATRA ILI OBITELJSKOG LIJEČNIKA, DA JE RAZMJER TEŠKOĆA U RAZVOJU ILI KRONIČNE BOLESTI OKVIRNO U SKLADU S LISTOM OŠTEĆENJA FUNKCIONALNIH SPOSOBNOSTI, SUKLADNO PROPISU KOJIM SE UREĐUJE METODOLOGIJA VJEŠTAČENJA I/ILI DRUGIH USTANOVA (MIŠLJENJE STRUČNOG TIMA DJEČJEG VRTIĆA ODNOSNO INDIVIDUALIZIRANI ODGOJNO-OBRAZOVNI KURIKULUM UKOLIKO JE DIJETE PRETHODNO POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, MEDICINSKU DOKUMENTACIJU, I DR.).
7. ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR ZA PROGRAM PREDŠKOLE.

Za točnost podataka odgovorne su osobe/institucije koje su izdale dokumente, odnosno podnositelj zahtjeva za upis djeteta.

Ukoliko roditelji/skrbnici uz ispunjeni Zahtjev za upis djeteta u program predškole u dječjem vrtiću ne prilože navedenu dokumentaciju, dječji vrtić će obavijestiti roditelje/skrbnike i zatražiti dopunu dokumentacije kako bi dijete moglo biti uključeno u obvezni program predškole.

Ukoliko roditelji po pozivu dječjeg vrtića ne dopune dokumentaciju za upis djeteta smatrat će se da su odustali od upisa djeteta u program predškole.

Podnositelj zahtjeva za upis djeteta dobrovoljno daje podatke u svrhu postupka upisa djeteta u program predškole, te daljnjeg ostvarivanja prava i obaveza korisnika usluga dječjeg vrtića, a koje su regulirane pravilnikom o upisu djece u dječji vrtić.

Potvrđujem da sam upoznat/-a s Izjavom o zaštiti osobnih podataka.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u odgojno-obrazovne skupine i objekte.

Potvrđujem da sam suglasan i upoznat sa svim napomenama navedenima prilikom ispunjavanja zahtjeva za upis djeteta u program predškole u dječjem vrtiću i inicijalnog obrasca.

KLASA:

(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

URBROJ:

(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

U Cavtatu, dana Potpis podnositelja zahtjeva