



ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ SISAK STARI

Ur. broj: _____

Dan prijema _____

Primio: _____

PODACI O DJETETU (OBVEZNO)	
IME I PREZIME DJETETA:	SPOL: M Ž
DATUM ROĐENJA:	OIB:
JEDINAC: DA NE	BRAĆE/SESTARA
ADRESA STANOVANJA:	OPĆINA/GRAD

PODACI O RODITELJIMA (OBVEZNO)		
	MAJKA	OTAC
IME I PREZIME		
GODINA ROĐENJA		
ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA		
RADNI STATUS (NE)ZAPOSLEN-A		
POSLODAVAC		
TELEFON NA POSLU		
TELEFON/MOBITEL*(obvezno)		
E-MAIL*(obvezno)		

Članovi zajedničkog kućanstva: _____

Ostvarujete li neko od prava prvenstva kod upisa Vašeg djeteta u dječji vrtić? Ako da, zaokružite koje:

- Djeca roditelja žrtava ili invalida Domovinskog rata
- Djeca roditelja branitelja Domovinskog rata
- Djeca iz obitelji s troje i više djece
- Djeca zaposlenih roditelja
- Djeca s teškoćama u razvoju
- Djeca samohranih roditelja i djeca uzeta na uzdržavanje
- Djeca u godini prije polaska u školu
- Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak

1. RAZVOJNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Vaše dijete je

- urednog razvojnog statusa
- dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim
 - nalazom i/ili mišljenjem specijalizirane ustanove DA NE
 - nalazom i/ili mišljenjem ostalih stručnjaka DA NE
 - vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi DA NE
- dijete s posebnim razvojnim i/ili zdravstvenim potrebama (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije, dijabetes, neurorizičnost i dr. – navedite što)

Da li Vaše dijete koristi usluge?

- prof. rehabilitatora
- fizioterapeuta
- neko drugog
- radnog terapeuta
- logopeda
- nikog od navedenih

Koje dječje bolesti je dijete preboljelo?

- a) vodene kozice c) šarlah e) drugo (što) _____
b) ospice d) mumps _____

Ime i prezime djetetovog liječnika opće prakse: _____

Ime i prezime djetetovog stomatologa: _____

2. ODABIR PROGRAMA I OBJEKTA

Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:

- a) cjelodnevni boravak/ 7-10-satni program od _____ do _____
b) poludnevni boravak/ 4-6-satni program od _____ do _____

Zainteresiran sam za

- a) rad u poslijepodnevnim satima od _____ do _____
b) rad subotom od _____ do _____

Smještaj djeteta želim u objektu vrtića (**prioritet** označite rednim brojevima 1,2, 3...)

- a) _____ Ciciban (O. Augusta 1) d) _____ Potočnica (Greda 140a)
b) _____ Pčelica (A. Cuvaja 3) e) _____ Različak (Lonjska 19)
c) _____ Bubamara (I. Meštrovića 2)

Napomena: Dječji vrtić pridržava pravo rasporeda djeteta u drugi objekt ovisno o ukupnim smještajnim kapacitetima i potrebama organizacije rada.

Ukoliko imate djecu koja već polaze vrtić, upišite ime i prezime i objekt koji pohađaju _____

Jeste li prošle godine predali zahtjev za upis unutar natječaja, a nije Vam ponuđeno mjesto u vrtiću tijekom godine?

DA NE _____

3. DOKUMENTACIJA

Uz ovaj zahtjev se prilaže sljedeća osnovna **obvezna** dokumentacija (**zaokruži**):

- Preslika rodnog lista/ izvoda iz matične knjige rođenih djeteta
- Izjava o broju članova kućanstva
- Preslika osobne iskaznice oba roditelja ili potvrda o prijavljenom boravištu/prebivalištu za oba roditelja i dijete
- Preslika zdravstvene iskaznice i iskaznice imunizacije djeteta

Za utvrđivanje prednosti prilaže se i (**zaokruži**):

- Preslika dokumenta koji potvrđuje da je roditelj invalid Domovinskog rata
- Preslika dokumenta koji potvrđuje braniteljski status roditelja
- Preslika rodnog lista, izvoda iz matične knjige rođenih ili potvrda o rođenju sve djece iz obitelji
- Elektronički zapis o radnopravnom statusu iz Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje za zaposlene roditelje, (ne stariji od mjesec dana) ili preslika obrtnice za obrtnike
- Preslika zdravstvene dokumentacije od strane nadležnih ustanova ukoliko dijete ima teškoće u razvoju (rješenje o provedenoj kategorizaciji CZSS) ili posebne razvojne/zdravstvene potrebe
- Preslika rješenja o udomiteljstvu, skrbništvu i brakorazvodu ili smrti roditelja, ili potvrda o rođenju (za samohranog roditelja koji nije bio u bračnoj zajednici)
- Preslika rješenja o doplatku za djecu (ne zahtjeva za doplatku)
- Suglasnost lokalne jedinice o sufinanciranju za dijete iz druge lokalne jedinice
- Potvrda o redovnom školovanju/studiranju roditelja (za roditelje učenike/studente)
- Preporuka Centra za socijalnu skrb

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

U Sisku, dana _____

Potpis oba roditelja

IZJAVA O BROJU ČLANOVA KUĆANSTVA

R.B.	IME I PREZIME	JMBG	OIB	SRODSTVO	ZANIMANJE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Vlastoručni potpis oba roditelja: _____

Broj osobne iskaznice oba roditelja: _____

U Sisku, dana _____