Dječji vrtić Mrvica

Petra Jakšića 10

21400 Supetar

Tel/fax: 021 630 080

E mail: djecji.vrtic.mrvica@st.t-com.hr

PODNOSITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ INTERNE EVIDENCIJE |  |
| DATUM ZAPRIMANJA ZAHTJEVA |  |
| ZAHTJEV ZAPRIMILA |  |

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE U DJEČJEM VRTIĆU MRVICA ZA PEDAGOŠKU GODINU 2024./2025.

Podnosim zahtjev za upis djeteta u: (zaokružiti vrtić i program)

1. DJEČJI VRTIĆ MRVICA – CENTRALNI VRTIĆ U SUPETRU
* petosatni redoviti program (od 8:00 do 13:00)
* desetosatni redoviti program – vrtić (od 6:00 do 16:00)
1. DJEČJI VRTIĆ MRVICA - PODRUČNI VRTIĆ NEREŽIŠĆA
* petosatni redoviti program (od 8:00 do 13:00)
* desetosatni redoviti program (od 6:00 do 16:00)

Zamjenski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete do sada je/nije bilo upisano u drugi dječji vrtić. (zaokružiti)

Naziv dječjeg vrtića u koje je dijete bilo upisano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSNOVNI PODACI O DJETETU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME DJETETA** |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| NACIONALNOST |  |
| ADRESA STANOVANJA(ulica, kućni broj, grad/općina, poštanski broj) |  |

RAZVOJNI STATUS DJETETA: (zaokružiti)

* UREDAN PSIHOFIZIČKI RAZVOJ
* DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

1. vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi
2. rješenje drugog nadležnog tijela
3. nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, eliminacijska prehrana, kronična oboljenja, febrilne konvulzije,

neurološka oštećenja itd.):

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA:**

STATUS OBITELJI: (zaokružiti)

* BRAČNA ZAJEDNICA (OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
* IZVANBRAČNA ZAJEDNICA (OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
* ŽIVOTNO PARTNERSTVO (OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
* JEDNORODITELJSKA OBITELJ (OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)

(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni roditelji)

* SAMOHRANI RODITELJ

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

* SKRBNIŠTVO
* UDOMITELJSTVO

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SRODSTVO (upisati vrstu srodstva s djetetom npr. majka, otac i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| NACIONALNOST |  |
| ADRESA STANOVANJA(ulica, kućni broj, grad/općina, poštanski broj) |  |
| BROJ MOBITELA/TELEFONA |  |
| ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA |  |
| STATUS ZAPOSLENJA(zaokružiti) | * zaposlen
* nezaposlen
* redoviti učenik/student
* umirovljenik
* ostalo
 |
| NAZIV POSLODAVCA |  |
| ADRESA RADNOG MJESTA(ulica, kućni broj, grad/općina, poštanski broj) |  |
| IMA RJEŠENJE O KORIŠTENJU RODILJNOG ILI RODITELJSKOG DOPUSTA ILI DRUGOG PRAVA IZ ZAKONA O RODILJNIM I RODITELJSKIM POTPORAMA (NN 85/08) | DA – NENaziv prava: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Trajanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. SRODSTVO(upisati vrstu srodstva s djetetom npr. majka, otac i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| NACIONALNOST |  |
| ADRESA STANOVANJA(ulica, kućni broj, grad/općina, poštanski broj) |  |
| BROJ MOBITELA/TELEFONA |  |
| ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA |  |
| STATUS ZAPOSLENJA(zaokružiti) | * zaposlen
* nezaposlen
* redoviti učenik/student
* umirovljenik
* ostalo
 |
| NAZIV POSLODAVCA |  |
| ADRESA RADNOG MJESTA(ulica, kućni broj, grad/općina, poštanski broj) |  |
| IMA RJEŠENJE O KORIŠTENJU RODILJNOG ILI RODITELJSKOG DOPUSTA ILI DRUGOG PRAVA IZ ZAKONA O RODILJNIM I RODITELJSKIM POTPORAMA (NN 85/08) | DA – NENaziv prava: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Trajanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI (članovi zajedničkog kućanstva):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. SRODSTVO(upisati vrstu srodstva s djetetom npr. brat, sestra i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| ODGOJNO-OBRAZOVNA USTANOVA KOJU DIJETE POLAZI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. SRODSTVO(upisati vrstu srodstva s djetetom npr. brat, sestra i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| ODGOJNO-OBRAZOVNA USTANOVA KOJU DIJETE POLAZI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. SRODSTVO(upisati vrstu srodstva s djetetom npr. brat, sestra i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| ODGOJNO-OBRAZOVNA USTANOVA KOJU DIJETE POLAZI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. SRODSTVO(upisati vrstu srodstva s djetetom npr. brat, sestra i dr.) |  |
| IME I PREZIME |  |
| SPOL |  |
| OIB |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| ODGOJNO-OBRAZOVNA USTANOVA KOJU DIJETE POLAZI |  |

Uz zahtjev prilažem (zaokružiti):

* PRIVOLA O OBRADI I OBJAVI OSOBNIH PODATAKA DJETETA (dostupna je na mjestu upisa i na mrežnoj stranici Vrtića)
* UPITNIK ZA RODITELJE (dostupan je na mjestu upisa i na mrežnoj stranici Vrtića)
* DJETETOV RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH
* UVJERENJA O PREBIVALIŠTU/BORAVIŠTU DJETETA I RODITELJA/SKRBNIKA
* LIJEČNIČKU POTVRDU O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU DJETETA
* ISKAZNICU IMUNIZACIJE DJETETA

Iskaznica imunizacije djeteta treba se dostaviti u preslici. Svi ostali potrebni dokazi za upis mogu se dostaviti ili u originalu ili u preslici. Vrtić zadržava pravo uvida u izvornike dokaza. Uvjerenja o prebivalištu/boravištu i liječnička potvrda o obavljenom sistematskom pregledu **ne smiju biti stariji od dana objave** javnog poziva za upis u obvezni program predškole.

**DODATNA DOKUMENTACIJA** (zaokružiti):

* TEŠKOĆE U RAZVOJU/KRONIČNE BOLESTI/INVALIDI: nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrda izabranog pedijatra (ili obiteljskog liječnika) prema kojima je razmjer teškoća u razvoju/kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Mrvica da iste ima pravo čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.**

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

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_