

**DJEČJI VRTIĆ SISAK NOVI**

Hrvatskog narodnog preporoda 33, 44000 Sisak

Tel.: 044 537 839, web: www.vrticsn.hremail: djecjivrtic.sisaknovi@sk.t-com.hr |

OIB: 06403374385 | MB: 03978296

IBAN: HR7924070001839100007

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA
U DJEČJI VRTIĆ SISAK NOVI**

ŽELJENI OBJEKT: _____ ZAMJENSKI OBJEKT _____

PROGRAM:

A) Redoviti cjelodnevni program (7-10 sati) od _____ do _____

B) Redoviti poludnevni program (4-6 sati) od _____ do _____

PODACI O DJETETU

IME I PREZIME: _____ SPOL: M Ž

DATUM ROĐENJA: _____ OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESA STANOVANJA: _____

OPĆINA / GRAD: _____ MJESNI ODBOR (KVART): _____

Ime, prezime i godina rođenja ostale djece u obitelji i odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

_____, rođen-a _____, polazi _____

_____, rođen-a _____, polazi _____

_____, rođen-a _____, polazi _____

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić? NE DA (zaokružiti)

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

	MAJKA / SKRBNIK / UDOMITELJ	OTAC / SKRBNIK / UDOMITELJ
IME I PREZIME		
GODINA ROĐENJA		
ZANIMANJE		
STRUČNA SPREMA		
RADNI STATUS		
POSLODAVAC		
TELEFON/MOBITEL		
E-MAIL		

Ima li majka / otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14 i 59/17)?

Ako DA, naziv prava _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA

A) Uredan psihofizički razvoj

B) Dijete s teškoćama u razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti)

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva (_____ godine)
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (koje _____)
- c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih _____)

Rehabilitacijski postupak

dijete je u tretmanu? DA / NE (zaokružiti)

ustanove i vrste tretmana _____

C) Druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta (neurorizičnost, poremećaji govorno-glasovne komunikacije, poteškoće motornog ili spoznajnog razvoja, alergije, posebna prehrana, febrilne konvulzije, kronična ili teža oboljenja, astma, neurodermitis, epilepsija, dijabetes i dr.) (KOJE _____)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeriti, 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, _____, 2021.

Potpis oba roditelja (staratelja/udomitelja)

Obavezna dokumentacija:

1. Preslika rodnog lista, izvoda iz matične knjige rođenih ili potvrda o rođenju
2. Izjava o broju članova kućanstva
3. Preslika osobne iskaznice oba roditelja ili potvrda o prijavljenom boravištu/prebivalištu oba roditelja i djeteta
4. Preslika zdravstvene iskaznice djeteta i iskaznice imunizacije

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prednosti:

1. Djeca roditelja invalida Domovinskog rata

- preslika Rješenja Ministarstva branitelja o invalidnosti

2. Djeca Hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata

- preslika dokumenta koji potvrđuje braniteljski status roditelja

3. Broj djece u obitelji

- preslika rodnog lista, izvoda iz matične knjige rođenih ili potvrda o rođenju sve djece u obitelji

4. Djeca zaposlenih roditelja

- elektronički zapis o radnopravnom statusu sa HZMO-a za zaposlenog roditelja ili preslika obrtnice za obrtnike

5. Djeca zaposlenih samohranih roditelja i roditelja iz nepotpunih obitelji

- elektronički zapis o radnopravnom statusu sa HZMO-a za zaposlenog roditelja ili preslika obrtnice za obrtnike, preslika rješenja o brakorazvodu ili smrti roditelja ili potvrda o rođenju (za samohranog roditelja koji nije bio u bračnoj zajednici)

6. Djeca s teškoćama u razvoju

- preslika zdravstvene dokumentacije od strane nadležnih ustanova, nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja

7. Djeca nezaposlenih samohranih roditelja i djeca uzeta na uzdržavanje

- preslika rješenja o udomiteljstvu, skrbništvu i brakorazvodu ili smrti roditelja, ili potvrda o rođenju (za samohranog roditelja koji nije bio u bračnoj zajednici)

8. Djeca u godini pred polazak u školu

- preslika rodnog lista, izvoda iz matične knjige rođenih ili potvrda o rođenju

9. Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu

- preslika rješenja o doplatku za djecu

10. Djeca čiji su roditelji učenici ili redovni studenti

- Potvrda škole / fakulteta da je roditelj učenik / redovni student

11. Brat / sestra polaznici vrtića

- evidencija vrtića

12. Na listi čekanja iz prethodnog natječaja

- evidencija vrtića

13. Preporuka Centra za socijalnu skrb

- preporuka CZSS