

DJEČJI VRTIĆ _____
Sjedište: _____
Tel: _____ fax: _____

Ur.broj: _____
Dan prijema: _____
Primio: _____

Z A H T J E V
za upis djeteta u Dječji vrtić _____

1. Ime i prezime djeteta: _____
Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____
Spol: M / Ž Državljanstvo: _____ OIB: _____ *
Adresa stanovanja _____
Prijavljeno prebivalište - adresa _____
– grad/općina _____ županija _____
Kontakt telefon, mobitel, e-mail: _____
2. Da li majka – otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak i 34/11):
DA, naziv prava _____,
odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____
3. Ime i prezime majke: _____
Datum rođenja: _____ Državljanstvo: _____ OIB: _____ *
Adresa stanovanja _____
Prijavljeno prebivalište - adresa _____
– grad/općina _____ županija _____
Zanimanje i stručna sprema: _____
Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): _____
Radno vrijeme: _____
4. Ime i prezime oca: _____
Datum rođenja: _____ Državljanstvo: _____ OIB: _____ *
Adresa stanovanja _____
Prijavljeno prebivalište - adresa _____
– grad/općina _____ županija _____
Zanimanje i stručna sprema: _____
Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): _____
Radno vrijeme: _____
5. Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece, prijavljeno prebivalište:
1) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
2) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
3) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
4) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
5) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
6. Ime, prezime i datum rođenja ostalih članova zajedničkog kućanstva, prijavljeno prebivalište:
1) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
2) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
3) _____, rođen-a _____, prebivalište _____
7. Razvojni status djeteta: a) uredna razvojna linija
 b) dijete s teškoćama u razvoju:
b)1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:
- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove _____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka _____

b)2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu

- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____

- dijete je u tretmanu _____

c) *druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta*

(alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

8. Naziv dječjeg vrtića u Gradu Zagrebu u koji je dijete ranije bilo upisano _____

9. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program predškolskog odgoja:

9.1. **REDOVITI PROGRAM - JASLICE (do 3 godine) – VRTIĆ (3 – 6 godina)**

(plaćanje prema odluci Grada Zagreba)

a) Redoviti 10-satni program

Za dijete od _____ mjeseci / godina do polaska u osnovnu školu

Pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati

b) Redoviti poludnevni program (prijevodne ili poslijepodne)

Za dijete od _____ mjeseci / godina do polaska u osnovnu školu

Pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati

c) Redoviti smjenski program (jedan tjedan ujutro – drugi tjedan poslijepodne)

Za dijete od _____ mjeseci / godina do polaska u osnovnu školu

Pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati ujutro,

odnosno od _____ do _____ sati poslijepodne

d) Prilagođeni redoviti _____-satni program

Za integraciju djeteta s teškoćama u razvoju od _____ mjeseci / godina do polaska u osnovnu školu

_____ radnih dana u tjednu od _____ do _____ sati

9.2. **PROGRAM PREDŠKOLE** (besplatan za svu djecu koja ne ostvaruju druge programe predškolskog odgoja u godini prije polaska u osnovnu školu, a za djecu s teškoćama u razvoju dvije godine prije polaska u osnovnu školu)

9.3. **POSEBNI PROGRAMI** – NAZIV PROGRAMA PREMA PONUDI U PRILOGU:

(plaćanje prema odluci Grada Zagreba i dodatno prema odluci Upravnog vijeća DV)

a) Posebni 10-satni program _____

Za dijete od _____ godina do polaska u osnovnu školu

Pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati

b) Posebni poludnevni program _____

Za dijete od _____ godina do polaska u osnovnu školu

Pet dana u tjednu (ponedjeljak – petak) od _____ do _____ sati

c) Prilagođeni posebni _____-satni program za djecu s teškoćama _____

Za dijete s teškoćama u razvoju od _____ mjeseci / godina do polaska u osnovnu školu

_____ radnih dana u tjednu od _____ do _____ sati

d) Kraći program _____

Za dijete od _____ godina do polaska u osnovnu školu

_____ radnih dana u tjednu od _____ do _____ sati

10. Ukoliko dijete ne bude primljeno, zainteresirani smo za upis u sljedeće dječje vrtiće Grada Zagreba:

1. _____

2. _____

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s 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.

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

DA – NE (zaokružuje roditelj)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu mog djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

DA – NE (zaokružuje roditelj)

U Zagrebu, _____

Potpis roditelja

PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave) ili pisana privola roditelja da vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u maticama rođenih

2. Uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta ili pisana privola roditelja da vrtić može sam – putem nadležnog gradskog ureda provjeriti podatak o prebivalištu djeteta u evidenciji prebivališta i boravišta građana, te preslike osobnih iskaznica roditelja

3. Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:

- za dijete roditelja invalida Domovinskog rata - rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
- za dijete oba zaposlena roditelja - potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja,
- za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem - potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja, presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu,
- za dijete samohranog zaposlenog roditelja - potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta,
- za dijete u udometeljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi - rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udometeljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
- za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece - za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta ili pisana privola roditelja da vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u maticama rođenih,
- za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta ili pisana privola roditelja da vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u maticama rođenih,
- za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje o pravu na doplatak za djecu,
- za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe - relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta,
- za dijete s teškoćama u razvoju - nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta,
- za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama – preporuka Centra za socijalnu skrb.