

ADRESA:

(4 slova i 3 brojke npr. MEDO 333 – sami osmisлити)

Rezultati upisa biti će vidljivi putem identifikacijskog broja

PODACI O DJETETU

IME _____ PREZIME _____ SPOL **M / Ž**
(ZAKRŽITI!)

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

[illegible]

ADRESA STANOVANJA	GRAD/OPĆINA
-------------------	-------------

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić **DA / NE** (ZAKRUŽITI)

Ako je odgovor DA – navedite ime djeteta, objekt i skupinu

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAKRUŽITI)

A) uredna razvojna linija

B) dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

- a) oštećenja vida
- b) oštećenja sluha
- c) poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- d) tjelesni invaliditet
- e) intelektualne teškoće (sindromi...)
- f) poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- g) poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
- h) postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postopek za utvrđivanje teškoča (ZAKRŽITI)

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ 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 posebne potrebe djeteta (poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučенost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

(KOJE) _____

D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(KOJE) _____

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA u:

- a) redoviti cjelodnevni (desetsatni) program
b) redoviti poludnevni (5/6) program s ručkom

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

[illegible]

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL

ZAPOSLENA **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA	RADNO VRIJEME
----------------------------	---------------

OTAC

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

[illegible]

ADRESA STANOVANJA	GRAD/OPĆINA
-------------------	-------------

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL

ZAPOSLEN **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA	RADNO VRIJEME
----------------------------	---------------

Da li majka – otac ima rješenje o korištenju roditeljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljinim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak, 34/11 i 54/13): **DA / NE** (ZAOKRUŽITI),

naziv prava _____, odobreno korištenje prava u razdoblju _____

od do .

PODACI O MALODOBNOJ DJECI

IME I GODINA ROĐENJA VAŠE OSTALE DJECE, ODGOJNO – OBRAZOVNA USTANOVA KOJU POLAZE, RAZRED ILI VRTIČKA SKUPINA)

1. _____, rođen/a _____, polazi: _____

2. _____, rođen/a _____, polazi: _____

3. _____, rođen/a _____, polazi: _____

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (bez obzira na datum izdavanja isprave i ostalu djecu u obitelji)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA RODITELJA - preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika
3. PRESLIKA CIJEPNOG KARTONA
4. POTVRDE O ZAPOSLENJU RODITELJA (elektronički zapis o radnom stažu iz HZMO ili e-građanin)

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE E ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. **djeca roditelja invalida Domovinskog rata 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Rješenje nadležnog tijela o statusu invalida Domovinskog rata),
2. **djeca iz obitelji s troje ili više djece – 2 boda** za svako treće i sljedeće dijete do 15 godina starosti (dokazna dokumentacija: Izvod iz matice rođenih ili rodni list),
3. **djeca zaposlenih roditelja**
 - jedan zaposleni roditelj - **25 bodova**
 - oba zaposlena roditelja - **60 bodova**
 - zaposleni samohrani roditelj/zaposleni roditelj jednoroditeljskih obitelji - **60 bodova** (dokazna dokumentacija: Potvrda o ravnopravnom statusu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ili elektronički zapis o ravnopravnom statusu s portala e-građanin, ne starija od dana objave javnog poziva),
4. **djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika daje razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja - 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Nalaz i mišljenje zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, medicinska dokumentacija koju roditelj/staratelj posjeduje),
5. **dijete s invaliditetom – 10 bodova** (medicinska dokumentacija koju roditelj/staratelj posjeduje),
6. **djeca samohranih roditelja – 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Izvadak iz matice rođenih roditelja, Smrtni list ili izvadak iz matice umrlih za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili drugo uvjerenje nadležnog tijela kojim se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete),
7. **djeca jednoroditeljskih obitelji – 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Izvadak iz matice rođenih roditelja i presuda o razvodu braka ili odluka suda o povjeri djeteta na stanovanje ili izvješće o provedenom postupku obveznog savjetovanja pri Centru za socijalnu skrb ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu),
8. **djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom - 10 bodova** (dokazna dokumentacija: Izvadak iz Registra osoba s invaliditetom),
9. **djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima – 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Rješenje Centra za socijalnu skrb),
10. **dijete čiji je roditelj redovan student – 5 bodova** (dokazna dokumentacija: potvrda fakulteta o redovitom školovanju)
11. **te djeca roditelja koji primaju doplatu za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade – 5 bodova** (dokazna dokumentacija: Rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje/potvrda o isplaćenom doplatku za djecu ili Rješenje Centra za socijalnu skrb).

PREDAJOM ZAHTEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM
DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DIJETETA U SKUPINE I OBJEKTE

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 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 Cerni, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____

ZAHTJEV ZAPRIMIO: _____

DATUM: _____