



DJEČJI VRTIĆ LEKENIK

Ime i prezime roditelja
(podnositelja zahjeva) _____

Adresa stanovanja _____

Broj tel./mob. _____

Zahhtjev zaprimljen dana _____ 2018. KLASA: _____ URBROJ: _____

KODNI BROJ: 2018_

ZAHHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ LEKENIK za 2018./2019.

Ime i prezime djeteta

SPOL: M / Ž (zaokružiti)

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Prebivalište _____
(adresa)

Kontakt s roditeljem (telefon, mobitel)

Program u koji dijete želimo upisati (zaokružiti):

1. redoviti cjelodnevni (10-satni) program njege, odgoja, obrazovanja, zdravstvene zaštite, prehrane i socijalne skrbi djece rane i predškolske dobi koji su prilagođeni razvojnim potrebama djece te njihovim mogućnostima i sposobnostima,
2. redoviti poludnevni (5 i pol-satni) program njege, odgoja, obrazovanja, zdravstvene zaštite, prehrane i socijalne skrbi djece rane i predškolske dobi koji su prilagođeni razvojnim potrebama djece te njihovim mogućnostima i sposobnostima,
3. redoviti poludnevni (6 i pol-satni) program njege, odgoja, obrazovanja, zdravstvene zaštite, prehrane i socijalne skrbi djece rane i predškolske dobi koji su prilagođeni razvojnim potrebama djece te njihovim mogućnostima i sposobnostima
4. redovni jaslički program (10-satni) program njege, odgoja, obrazovanja, zdravstvene zaštite, prehrane i socijalne skrbi djece rane i predškolske dobi koji su prilagođeni razvojnim potrebama djece te njihovim mogućnostima i sposobnostima
5. program predškole - za djecu u godini prije polaska u osnovnu školu koja nisu obuhvaćena redovitom programom predškolskog odgoja

Ime i prezime majke:

Prebivalište:

Zanimanje i stručna sprema:

Zaposlena: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ime i prezime oca: _____

Prebivalište:

Zanimanje i stručna sprema: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Kriteriji prednosti pri upisu u programe Dječjeg vrtića	Molim o zaokružiti	
- dijete roditelja invalida Domovinskog rata i dijete osobe s invaliditetom	DA	NE
- dijete oba zaposlena roditelja	DA	NE
- dijete samohranog zaposlenog roditelja	DA	NE
- dijete zaposlenog roditelja iz jednoroditeljske obitelji	DA	NE
- dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi	DA	NE
- dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece	DA	NE
- dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu	DA	NE
- dijete čija su oba roditelja na redovitom školovanju	DA	NE
- dijete čiji je jedan roditelj na redovitom školovanju, a drugi roditelj zaposlen	DA	NE
- dijete čiji je jedan roditelj zaposlen ili na redovitom školovanju, a drugi nezaposlen	DA	NE

- dijete koje nije upisano prethodne godine iako je tada ostvarilo uvjete za upis, a čiji su roditelji predali zahtjev u upisnom roku prethodne godine u isti dječji vrtić	DA	NE
- dijete koje je bilo upisano u dječji vrtić, ali je u tijeku godine ispisano zbog objektivnih razloga (zdravstveni problemi, problemi adaptacije i sl) te se ponovno upisuje u isti dječji vrtić	DA	NE
- dijete u godini prije polaska u osnovnu školu	DA	NE

Za kriterije koje ste zaokružili DA obvezno dostaviti dokumentaciju kojom dokazujete postojanje tih kriterija.

Ime i godina rođenja vaše ostale djece:

_____, rođen-a _____
 _____, rođen-a _____
 _____, rođen-a _____
 _____, rođen-a _____

Razvojni status djeteta (zaokruži):

A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju

Ako ste zaokružili B) molimo navedite temeljem kojeg dijagnostičkog postupka je teškoća utvrđena (i obvezno priložite presliku tog dokumenta):

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ god.)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ god.)

c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (_____ god.)

Priložiti presliku navedene dokumentacije

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

(navesti eventualne zdravstvene poteškoće ili bolesti)

Ukoliko postoji zdravstvena dokumentacija o bolestima ili drugim zdravstvenim poteškoćama, obvezno ju priložite uz zahtjev.

IZJAVA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom na ovom Zahtjevu za upis djeteta u Dječji vrtić Lekenik jamčim da sam u tom Zahtjevu i popratnoj dokumentaciji svojevoljno učinio dostupnima osobne podatke djeteta i podnositelja zahtjeva te se obvezujem se da navedene podatke, kao ni dodijeljeni kodni broj zahtjeva neću učiniti dostupnim neovlaštenim osobama.

(Potpis roditelja)

Uz Prijavu za upis obvezno priložiti slijedeće isprave:

1. rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta,
2. uvjerenje (potvrdu) o mjestu prebivališta djeteta ili presliku osobne iskaznice djeteta,
3. uvjerenje o mjestu prebivališta ili preslike osobnih iskaznica korisnika usluge,
4. potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa) za korisnike usluge,
5. presliku medicinske dokumentacije koja potvrđuje posebnu zdravstvenu potrebu ili teškoću u razvoju djeteta,
6. presliku iskaznice imunizacije kao dokaz procijepljenosti djeteta sukladno zakonskim propisima
7. potvrde o drugim činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti kod upisa, i to:
 - za dijete s teškoćama u razvoju - presliku medicinske dokumentacije koja potvrđuje teškoću u razvoju djeteta,
 - za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama - dokaz o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu - rješenje Centra za socijalnu skrb,
 - za dijete roditelja invalida Domovinskog rata – rješenje o utvrđivanju postojanja invaliditeta,
 - za dijete roditelja s invaliditetom – nalaz i mišljenje Jedinostvenog tijela vještačenja u kojem je navedena težina oštećenja zdravlja 3. i 4. stupnja ili drugi dokument koji dokazuje navedeni stupanj, kategoriju ili postotak invaliditeta,
 - za dijete oba zaposlena roditelja - potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa),
 - za dijete samohranog zaposlenog roditelja – potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa) i dokaz o samohranosti: rodni list djeteta list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta, smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta, rješenje Centra za socijalnu skrb o lišenju poslovne sposobnosti i oduzimanju roditeljske skrbi, dokument kojim se dokazuje dugotrajno liječenje ili izdržavanje kazne zatvora,
 - za dijete zaposlenog roditelja iz jednoroditeljske obitelji - potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa) i dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu (presuda o razvodu braka ili izjava ovjerena kod javnog bilježnika),
 - za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi – rješenje, odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj 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 potvrdu s podacima o rođenju djeteta,
 - za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje o pravu na doplatak za djecu,
 - za dijete čija su oba roditelja na redovitom školovanju – potvrda obrazovne ustanove o redovitom školovanju,
 - za dijete čiji je jedan roditelj na redovitom školovanju, a drugi roditelj zaposlen - potvrda obrazovne ustanove o redovitom školovanju i potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa),
 - za dijete čiji je jedan roditelj zaposlen ili na redovitom školovanju, a drugi nezaposlen - potvrda o redovitom školovanju ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji (izdana u vrijeme trajanja upisa).