



DJEČJI VRTIĆ PROLJEĆE KLOŠTAR IVANIĆ, Nafipiranska 23a, OIB: 7200798862, MB: 01244701, RN: 2340009-1100140265, Tel: 0102882545, email: dpcj.vrtic@sig-t-com.hr

Zahtjev je zaprimljen pod šifrom:

 (popunjava dječji vrtić)

KLASA: 035-01/26-01/01

URBROJ: 238-14-78-03-26-___

ZAHTJEV

za upis djeteta u dječji vrtić / program predškole u Dječji vrtić Proljeće

PODACI O DJETETU																						
Ime i prezime / Spol											M	Ž										
Dan, mjesec i godina rođenja / OIB											OIB:											
Adresa																						
E-mail roditelja za obavijesti																						
PODACI O RODITELJIMA																						
MAJKA							OTAC															
Ime i prezime							Ime i prezime															
OIB:							OIB:															
Telefon roditelja:							Telefon roditelja:															
Stručna sprema							Stručna sprema															
Zanimanje							Zanimanje															
Zaposlena u							Zaposlen u															
Adresa poslodavca							Adresa poslodavca															
RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti)																						
a) uredna razvojna linija							b) dijete sa zdravstvenim ili teškoćama u razvoju (priložiti medicinsku ili stručnu dokumentaciju)															
Jeli obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb?							DA				NE											
KRITERIJI ZA UPIS DJETETA U VRTIĆ																						
Dijete roditelja invalida Domovinskog rata							DA				NE											
Dijete oba zaposlena roditelja							DA				NE											
Dijete iz obitelji s troje i više djece (za svako dijete po jedan bod)							DA				NE											
Dijete samohranih roditelja							DA				NE											
Dijete iz jednoroditeljske obitelji							DA				NE											
Dijete koje je ostvarilo pravo smještaja u udomiteljskoj obitelji							DA				NE											
Dijete osobe s invaliditetom upisane u Hrvatski registar osoba s invaliditetom							DA				NE											
Dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu ili su korisnici zajamčene minimalne naknade							DA				NE											
Dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili potvrdu izabranog pedijatra ili izabranog obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti u skladu sa listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja							DA				NE											
Djeca koja imaju prebivalište ili boravište na području vrtića (Općina Kloštar Ivanić)							DA				NE											
IZBOR PROGRAMA ZA UPIS DJETETA																						
a) cjelodnevni 10 -satni primarni program ranog odgoja, obrazovanja i njege predškolske djece																						
a ¹) kraći program unutar vrtićkog programa rano - učenje stranog jezika – engleski (sklapa se dodatni ugovor uz dodatnu , dob 5+)																						
b) program predškole (dokumenti potrebni za upis u program predškole su 1), 2), 3), 4), 5).																						

Zahtjevu je potrebno priložiti:

- 1) Preslika rodnog lista djeteta
- 2) Potvrda o prebivalištu / boravištu djeteta (ne starija od šest mjeseci)
- 3) Preslika zdravstvene iskaznice djeteta
- 4) Preslika iskaznice imunizacije djeteta
- 5) Preslika obostrana osobnih iskaznica oba roditelja
- 6) Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu (okreni stranicu)*
- 7) Privola /suglasnost za obradu osobnih podataka u svrhu provođenja e-upisa (dostupna na web stranici Vrtića)

Okrenite stranicu!

*Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu.

1. Rješenje o statusu HRVI, preslika smrtnog lista ili izvadak iz matice umrlih – za dijete roditelja invalida Domovinskog rata.
2. Rodni listovi za svu djecu mlađu od 18 godina – za dijete iz obitelji sa troje i više djece.
3. Original potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja ili Elektronički zapis o podacima u matičnoj evidenciji HZMO-a, ne stariji od 30 dana; Rješenje o upisu obiteljskog poljoprivrednog gospodarstva u registar poljoprivrednika ili Potvrda fakulteta o statusu redovnog studenta – oba zaposlena roditelja.
4. Preslika zdravstvene i druge dokumentacije (sukladno članku 6. Državnog pedagoškog standarda), nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi – dijete s teškoćama u razvoju ili kroničnom bolešću.
5. Pravomoćna presuda o razvodu braka, Odluka suda o povjeri djeteta na stanovanje ili izvješće o provedenom postupku obveznog savjetovanja pri Zavodu za socijalni rad ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu (npr. rješenje suda o samostalnoj roditeljskoj skrbi), dokaz da je u tijeku razvod braka i sl. – dijete iz jednoroditeljske obitelji.
6. Rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta – djeca samohranih roditelja.
7. Potvrda iz Hrvatskog registra osoba s invaliditetom, Rješenje HZMO-a o utvrđenoj visini tjelesnog oštećenja, Rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o prizatom pravu na inkluzivni dodatak – djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom.
8. Preslika Rješenja da je dijete u udomiteljskoj obitelji - dijete koje je ostvarilo pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima.
9. Elektronički zapis o prebivalištu, odnosno Uvjerenja o boravištu djeteta - dijete s prebivalištem / boravištem na području Općine Kloštar Ivanić.
10. Preslika Rješenja o doplatku za djecu ili preslika Rješenja korisnika zajamčene minimalne naknade – djeca roditelja koji primaju doplatku za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade.

U Kloštru Ivaniću, _____ godine.

(datum primitka zahtjeva)

(potpis odgovorne osobe dječjeg vrtića)

(popunjava dječji vrtić)