

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA: _____

ADRESA RODITELJA/SKRBNIKA: _____

**Z A H T J E V
ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ "REHEKI"**

PODACI O DJETETU

IME: _____ PREZIME: _____

SPOL (zaokružiti): **M** / **Ž**

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA: _____

MJESTO ROĐENJA: _____

OIB: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____ NACIONALNOST: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

GRAD/OPĆINA: _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: _____

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

Naziv vrtića: _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA

RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti)

- a) uredna razvojna linija
- b) dijete s teškoćama u razvoju

Ukoliko je dijete s TEŠKOĆAMA IMA LI MEDICINSKU DOKUMENTACIJU (zaokružiti)

- a) DA
- b) NE

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 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? (zaokružiti)

- a) DA
- b) NE

USTANOVE I VRSTE TRETMANA (navesti): _____

DRUGE SPECIFIČNE RAZVOJNE POSEBNE TEŠKOĆE 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?) _____

POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(KOJE?) _____

**ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆI REDOVITI DESETOSATNI
PROGRAM**

REDOVITI PROGRAM (zaokružiti)

1.JASLICE - redoviti 10-satni cjelodnevni program (za djecu od 1. do 3. godine života);

PON - PET (5.30h – 16.30h)

2.VRTIĆ - redoviti 10-satni cjelodnevni program (za djecu od 3. godine života do polaska u školu); PON - PET (5.30h – 16.30h)

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

	MAJKA/SKRBNIK		OTAC/SKRBNIK	
IME I PREZIME (navesti)				
DATUM ROĐENJA(navesti)				
MJESTO ROĐENJA				
OIB				
DRŽAVLJANSTVO				
ADRESA STANOVANJA				
GRAD/OPĆINA				
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE				
ZAPOSLEN/A	DA	NE	DA	NE

NAZIV I ADRESA FIRME POSLODAVCA (navesti)		
TELEFON/ MOBITEL NA RADNOM MJESTU (navesti)		
RADNO VRIJEME		
STRUČNA SPREMA (navesti)		
ZANIMANJE (navesti)		
OSOBNI TELEFON/MOBITEL (navesti)		
E-MAIL ADRESA (navesti)		

IMA LI MAJKA/OTAC/SKRBNIK RJEŠENJE O KORIŠTENJU RODILJNOG ILI RODITELJSKOG DOPUSTA ILI DRUGOG PRAVA IZ ZAKONA O RODILJNIM I RODITELJSKIM POTPORAMA (NN 115/22, 34/25) (zaokružiti):

- a) DA
- b) NE

Ako da

Naziv prava _____ . Odobreno korištenje prava u razdoblju
od _____ do _____ .

U slučaju udomiteljstva priložiti Rješenje o dozvoli za obavljanjem udomiteljstva.

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (zaokružiti)

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. **RODNI LIST DJETETA ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH** (ne starije od 30 dana od dana podnošenja Zahtjeva, moguć elektronski izvod putem sustava e-Građani)
2. **UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA I RODITELJA/SKRBNIKA** (ne starije od 30 dana od dana podnošenja Zahtjeva - uvjerenja Policijske postaje prema mjestu prebivališta ili elektronski izvod putem sustava e-Građani)
3. **PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA**
4. **LIJEČNIČKO UVJERENJE DJETETA/POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU** (potvrda da je dijete procijepljeno, zdravo i može polaziti vrtić; ne starije od 30 dana od dana podnošenja Zahtjeva)
5. **PRESLIKA KNJIŽICE CIJEPLJENJA**
6. **ZA „VANJSKE“ OPĆINE MOLIMO PRILOŽITI UGOVOR ILI POTVRDU O FINANCIRANJU**

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA (zaokružiti)

1. **za dijete roditelja invalida Domovinskog rata** (rješenje roditelja o statusu invalida Domovinskog rata),
2. **za dijete oba zaposlena roditelja** (potvrdu / elektronički zapis roditelja s podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a, ne starije od 8 dana od dana podnošenja prijave ili za roditelje zaposlene u inozemstvu: ugovor ili potvrda kojom se dokazuje činjenica postojanja ugovora o radu, odnosno činjenica mirovinskog osiguranja temeljenog na radu),
3. **za dijete iz jednoroditeljske obitelji** (odluku o roditeljskoj skrbi, uvjerenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o jednoroditeljskoj obitelji, presudu o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu),

4. **za dijete samohranog roditelja** (dokaz o statusu samohranog roditelja: smrtni list za preminulog roditelja ili potvrdu o nestanku drugog roditelja ili rješenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta i pravomoćna presuda o razvodu braka ili drugo uvjerenje nadležnog tijela kojim se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete),
5. **za dijete u udomiteljskoj obitelji** (presliku rješenja Hrvatskog zavoda za socijalni rad o priznavanju prava na uslugu smještaja kod udomitelja),
6. **za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece** (rodne listove ili izvatke iz matice rođenih za svu djecu u obitelji),
7. **za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu** (rješenje ili potvrdu/elektronički zapis HZMO-a o pravu na doplatak u tekućoj godini ukoliko roditelj prima doplatak za djecu te rješenje ili potvrdu o priznavanju prava roditelju na zajamčenu minimalnu naknadu za tekuću kalendarsku godinu ukoliko je roditelj korisnik zajamčene minimalne naknade),
8. **za dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima** (nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja),
9. **za djecu osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom** (dokaz o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom).

PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ U TRENUTKU KADA RODITELJ/SKRBNIK DJETETA POTPIŠE UGOVOR O PRUŽANJU USLUGA S DJEČJIM VRTIĆEM.

DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE.

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.

Roditelji/skrbnici djeteta dužni su dati istinite i provjerene podatke te su odgovorni za brigu o djetetu i podmirivanje cijene boravka djeteta u Vrtiću.

U Orehovici, dana _____ godine.

Potpis podnositelja zahtjeva
(roditelj/skrbnik djeteta)

Ravnateljica
Suzana Galauer, mag. praesc. educ.