

PODNOŠITELJ ZAHTEJVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTEJEV ZA UPIS DJETETA U

DJEČJI VRTIĆ „VUKOVARI“

PODACI O DJETETU

IME _____ PREZIME _____ SPOL **M / Ž**
(ZAOKRUŽITI)

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLJANSTVO _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

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

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

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić **DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAOKRUŽITI)

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 postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

- 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 – za djecu jasličke i vrtičke dobi
- b) vjerski cjelodnevni (desetsatni) program – za djecu vrtičke dobi (od tri do sedam godina, u prostorima PO Mitnica, H. Gmeinnera 1, Vukovar)
- c) redoviti poludnevni šestosatni program sa ručkom – za djecu vrtičke dobi u PO Sotin i PO Bogdanovci)
- d) redoviti poludnevni šestosatni program bez ručka – za djecu vrtičke dobi u PO Sotin i PO Bogdanovci)

SMJEŠTAJ DJETETA ŽELIM U OBJEKTU: (ZAOKRUŽITE OBJEKT NAJBЛИŽI VAŠOJ ADRESI STANOVANJA)

1. Centralni objekt, E. Kvaternika 27
2. Područni objekt 'Leptirić', Kralja Zvonimira 33, Borovo naselje
3. Područni objekt 'Mitnica', H. Gmeinnera 1
4. Područni objekt 'Sotin', Hrvatske nezavisnosti 22, Sotin
5. Područni objekt 'Vukovar Novi', Županijska 15
6. Područni objekt 'Bogdanovci', Ulica bana J. Jelačića 1

Ukoliko u navedenom objektu nema mjesta, upis djeteta želim u _____

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**MAJKA**

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), 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 _____

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZAPOSLEN **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), 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 roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim 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 I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

(vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djeda, prabaka/pradjeda, ostala srodstva – upisati koje)

IME I GODINA ROĐENJA VAŠE OSTALE DJECE, ODGOJNO – OBRAZOVNA USTANOVA KOJU POLAZE, RAZRED ILI VRTIĆKA 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)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA RODITELJA - preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika
3. PRESLIKA ZDRAVSTVENE ISKAZICE DJETETA
4. PRESLIKA CIJEPTNOG KARTONA
5. POTVRDE O ZAPOSLENJU RODITELJA (potvrda poslodavca, potvrda iz mirovinskog ili preslika ugovora)
6. LIJEČNIČKA POTVRDA (potvrda o obavljenom sistematskom pregledu kod pedijatra)

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. Za dijete roditelja branitelja i invalida Domovinskog rata - potvrda nadležnog ministarstva
2. Za dijete s teškoćama u razvoju -preslika zdravstvene i druge dokumentacije djeteta s teškoćama u razvoj sukladno čl. 6. DPS predškolskog odgoja, preslika rješenja o kategorizaciji CZSS
3. Za dijete s posebnim potrebama zdravlja - dokumentacija s verificiranom dijagnozom liječnika specijalista
4. Za dijete koje zajedno s oba roditelja/skrbnikom ima prebivalište na područja grada Vukovara - preslike osobnih iskaznica ili uvjerenje o prebivalištu
5. Za dijete roditelja koji su u radnom odnosu - potvrda poslodavca o radnom statusu roditelja
6. Za dijete iz obitelji s dvoje i više djece – rodni listovi djece
7. Za dijete samohranih roditelja/ djeca kod kojih drugi roditelj ne sudjeluje u izdržavanju - preslika izvotka iz matice rođenih za dijete i roditelja/preslika smrtnog lista za pokojnog roditelja/potvrda Centra za socijalnu skrb i/ili nadležnog suda da drugi roditelj ne sudjeluje u izdržavanju djeteta
8. Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu – preslika rodnog lista
9. Dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata - potvrda o sudjelovanju u Domovinskom ratu ili preslika iskaznice hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata izdane od nadležnog ministarstva
10. Dijete iz obitelji za koju Povjerenstvo utvrdi izuzetno težak socijalni status – mišljenje Centra za socijalnu skrb

**PREDAJOM ZAHTJEVA 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 DJETETA 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 Vukovaru, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____

ZAHTJEV ZAPRIMIO: _____

DATUM: _____