



Dječji vrtić „Naša radost“ Pregrada
Stjepana Škreblina 1
49 218 Pregrada

UKUPAN BROJ BODOVA:	ŠIFRA DJETETA (ZAHTJEVA)

Z A H T J E V
za upis djeteta u Dječji vrtić „NAŠA RADOST“ PREGRADA
za pedagošku godinu 2019./2020.

Zaokružite program u koji želite upisati dijete

1. Redovni cjelodnevni program – prijedodnevni (10 sati – 5:30 do 16:00)
2. Redovni cjelodnevni program – prijedodnevni i poslijepodnevni (10 sati – od 5:30 do 16:00 / od 10:00 do 20:00)

Upišite Vaše podatke i podatke o djetetu

IME I PREZIME DJETETA	
SPOL	M Ž
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	

IME I PREZIME MAJKE	
OIB	
ZANIMANJE	
ZAPOSLENA U	
ADRESA POSLODAVCA	
RADNO VRIJEME	
KONTAKT TELEFON/MOBITEL	

IME I PREZIME OCA	
OIB	
ZANIMANJE	
ZAPOSLEN U	
ADRESA POSLODAVCA	
RADNO VRIJEME	
KONTAKT TELEFON/MOBITEL	

Zaokružite sa DA ili NE slijedeće tvrdnje:

	DA	NE	BODOVI
1. Dijete roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata			
2. Dijete iz obitelji s troje i više djece			
3. Dijete čija su oba roditelja zaposlena			
4. Dijete s teškoćama u razvoju			
5. Dijete samohranih roditelja			
6. Dijete iz jednoroditeljske obitelji			
7. Dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili odgovarajuće roditeljske skrbi			
8. Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu			
9. Dijete čiji roditelji primaju dječji doplatak			
10. Ukupno bodova			

NAPOMENA: Ukoliko navedene tvrdnje ne potkrijepite pravovaljanim ispravama, izdanim od nadležnih tijela, ustanova ili institucija, iste se neće uzimati u obzir kod sastavljanja rang liste prednosti pri upisu.

Vrijeme čekanja na listi za upis u DV „Naša radost“ po natjecajima iz prethodnih godina

1. _____

Ukoliko imate dijete koje već polazi primarni program dječjeg vrtića, upišite ime i godinu rođenja djeteta te skupinu u kojoj dijete boravi u dječjem vrtiću

- _____ rođen/a _____ god. boravi u skupini _____
- _____ rođen/a _____ god. boravi u skupini _____
- _____ rođen/a _____ god. boravi u skupini _____
- _____ rođen/a _____ god. boravi u skupini _____

Zdravstveno stanje u obitelji (invaliditet, teške bolesti članova obitelji)

1. _____ rođen/a _____ god.
2. _____ rođen/a _____ god.
3. _____ rođen/a _____ god.
4. _____ rođen/a _____ god.

Status podstanara, stan u nužnom smještaju

1. _____

Socijalni status obitelji

1. _____

Zaokružite zdravstveno stanje djeteta ukoliko ima teškoće u razvoju ili posebnu potrebu

a) dijete s teškoćama u razvoju (prvostupanjsko rješenje jedinstvenog tijela vještačenja, nalazi i mišljenje stručnjaka)

b) dijete s posebnim potrebama (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i sl.)

Planirani datum upisa djeteta

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeriti, 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 Pregradi, _____ 2019.

Potpis podnositelja zahtjeva

Uz popunjen Zahtjev treba priložiti:

- **rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta,**
- **dokaz o prebivalištu roditelja i djeteta izdan od strane policijske uprave (preslika osobnih iskaznica ili uvjerenje o mjestu prebivališta),**
- **dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu**
- **suglasnost drugog grada/općine o sufinanciranju za polaznika sa svojeg područja u Dječjem vrtiću „Naša radost“ Pregrada.**

Korisnici usluga dužni su dostaviti Dječjem vrtiću podatke, odnosno isprave o ispunjavanju kriterija **radi ostvarivanja prednosti pri upisu:**

- **za dijete roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata - rješenje o priznatom statusu,**
- **za dijete iz obitelji s troje ili više djece - za svako dijete rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,**
- **za dijete oba zaposlena roditelja - potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja,**
- **za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe, teškoće u razvoju - relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta (medicinska dokumentacija, rješenje/nalaz i mišljenje nadležnog tijela)**
- **za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem (jednoroditeljska obitelj)-presuda o razvodu braka, smrtni list umrlog roditelja ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu),**
- **za dijete samohranog zaposlenog roditelja - potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja te dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta,**
- **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 u godini prije polaska u osnovnu školu - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,**
- **za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje o pravu na doplatak za djecu**