|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primljeno: | | |
| Klasifikacijska oznaka | Org.jed. | |
|  |  | |
| Urudžbeni broj | Pril. | Vrij. |
|  |  |  |

C:\Users\Sandra\Desktop\banner_vrtic.png

53291 Novalja, Zeleni put 3

Tel./fax.:053/662-269, 663-672

www. vrtic-caric.hr

**ZAHTJEV**

**za upis djeteta u Dječji vrtić „Carić“ za pedagošku godinu 2022./2023.**

1. **Ime i prezime djeteta:**

Datum i mjesto rođenja:

OIB:

Adresa prebivališta:

1. **Ime i prezime majke**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:

Broj mobitela/e-mail adresa:

Zanimanje i stručna sprema:

Zaposlena u (naziv poslodavca):

Kontakt broj na radnom mjestu:

Radno vrijeme: od do

1. **Ime i prezime oca:­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mobitela/e-mail adresa: /

Zanimanje i stručna sprema :

Zaposlen u (naziv poslodavca):

Kontakt broj na radnom mjestu:

Radno vrijeme: od do

1. **Status samohranog roditelja ima:**  majka otac
2. **Imena i godina rođenja Vaše ostale djece:**

- god.rođ.

- god.rođ.

- god.rođ.

1. **Razvojni status djeteta:** a) uredna razvojna linija

b) dijete s teškoćama u razvoju:

1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća: - vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi (\_\_\_\_\_ godine) - nalaz i mišljenje specijalizirane Ustanove \_\_\_\_\_\_ - nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu - dijete je u tretmanu

1. **Je li dijete redovito cijepljeno:** DA NE
2. **Ima li dijete neku kroničnu bolest:** febrilne konvulzije, alergije,bolesti dišnog sustava, bolesti mokraćnog sustava, srčani problemi, oštećenje vida/sluha, tjelesni invaliditet, ostalo
3. **Dijete želim upisati u:**

a) Jaslična skupina

Cjelodnevni boravak (6,30-16,30)

b) Vrtićna skupina

Cjelodnevni boravak (6,30-16,30)

Poludnevni boravak (7,30-13,00)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Želim da se rezultat upisa (inicijali djeteta, datum rođenja, broj bodova) objavi na mrežnoj stranici vrtića:  DA NE |

1. **Uz zahtjev prilažem (označiti):**

* preslika rodnog lista djeteta ili izvatka iz matice rođenih
* dokaz da dijete ima prebivalište na području Grada Novalje – Preslika uvjerenja o

prebivalištu djeteta (prebivalište najmanje 6 mjeseci)

* za dijete roditelja invalida Domovinskog rata – preslika Rješenja nadležnog ministarstva o statusu roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata
* za dijete samohranog roditelja - rodni list djeteta ne stariji od 6 mjeseci, presliku smrtnog lista, smrtovnice ili izvatka iz matice umrlih za preminulog roditelja ili drugu ispravu kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete
* za dijete u udomiteljskoj obitelji - Rješenje da je dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji ili Rješenje o određivanju staratelja odnosno skrbnika djeteta
* dokaz o aktivnom članstvu u Dobrovoljnom vatrogasnom društvu Novalja
* za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece - preslika rodnih listova ili izvatka iz matice rođenih ostale malodobne djece u obitelji
* za dijete zaposlenih roditelja - potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ne starija od 30 dana; bodovat će se samo onaj radni odnos koji bude evidentiran do 1. travnja tekuće godine) **i** potvrda poduzeća, ustanove, obrta roditelja/skrbnika o radnom odnosu sa OIB-om roditelja/skrbnika-izvornik ili potvrda škole/fakulteta o redovitom školovanju - **potvrde o zaposlenju bez priloženog izvatka o radnom stažu HZMO neće se uvažavati.**
* za dijete s teškoćama – nalaz i mišljenje (ili Rješenje) nadležnog tijela o utvrđenim teškoćama u razvoju, ostalu zdravstveno-medicinska dokumentaciju bitnu za procjenu psihofizičkog i razvojnog statusa djeteta (ukoliko istu roditelji posjeduju)
* za dijete roditelja koji prima dječji doplatak – dokaz nadležnog tijela da roditelji za dijete i drugu svoju djecu primaju doplatak za djecu za tekuću godinu

1. **Označiti sa DA sve kategorije kojoj dijete pripada, ako za te kategorije možete priložiti dokaz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **kategorija** | **oznaka** | **bodovi** |  |
| Djeca u godini prije polaska u osnovnu školu. |  | **direktan upis** |  |
| Djeca roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata. |  |  |
| Djeca samohranih roditelja i djeca u udomiteljskim obiteljima. |  |  |
| Djeca s lakšim teškoćama u razvoju. |  |  |
| Djeca iz obitelji s troje ili više malodobne djece. |  |  |
| Djeca roditelja aktivnih članova vatrogasne zajednice Novalja. |  |  |
|  | | |  |
| Djeca oba zaposlena roditelja ili roditelja na redovitom školovanju s dvoje djece. |  | **9** |  |
| Djeca oba zaposlena roditelja ili roditelja na redovitom školovanju s jednim djetetom. |  | **8** |  |
| Djeca jedno zaposlenog roditelja ili roditelja na redovitom školovanju s dvoje djece. |  | **4** |  |
| Djeca jednog zaposlenog roditelja ili roditelja na redovitom školovanju s jednim djetetom. |  | **3** |  |
| Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak. |  | **1** |  |

**Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o pružanju usluge predškolskog odgoja i obrazovanja. Podnositelj zahtjeva s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika s upisom djeteta u vrtić.**

**U Novalji, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**potpis majke/skrbnika**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**potpis oca/skrbnika**)

NAPOMENA: OBAVEZNO POTPISATI OBA RODITELJA/SKRBNIKA

**Prije zaključenja ugovora roditelj je obvezan:**

* obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim timom dječjeg vrtića
* dostaviti dječjem vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
* potpisati s dječjim vrtićem ugovor o ostvarivanju programa