

PODNOŠITELJ ZAHTEJVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

**ZAHTEJEV ZA UPIS DJETETA
U PROGRAM PREDŠKOLE U DJEČJEM VRTIĆU**

OSNOVNI PODACI O DJETETU

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

NACIONALNA MANJINA _____ AZILANT/IZBJEGLICA (ZAKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Za dijete je već predavan Zahtjev za upis u dječji vrtić?* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:

NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA PREDAJE RANIJIH ZAHTEJVA _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA* (ZAKRUŽITI)

(Ukoliko odaberete opciju "Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama" trebate priložiti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa djeteta)

- DIJETE UREDNE RAZVOJNE LINIJE
- DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.)

PODACI O DJEČJEM VRTIĆU

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA* (prioritet) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA) _____

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA* (alternativna opcija) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA) _____

Molimo odaberite gradski dječji vrtić kao alternativnu opciju ukoliko dijete ne bude primljeno u prioritetno odabrani dječji vrtić.

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA
--

ODABIR STATUSA OBITELJI* (ZAKRUŽITI)

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● BRAČNA ZAJEDNICA
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> ● ŽIVOTNO PARTNERSTVO
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> ● SAMOHрани RODITELJ
(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga) |
| <ul style="list-style-type: none"> ● IZVANBRAČNA ZAJEDNICA
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> ● JEDNORODITELJSKA OBITELJ
(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni)
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> ● SKRBNIŠTVO ● UDOMITELJSTVO |

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC **DA / NE** (ZAKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN OIB

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____ NACIONALNA MANJINA _____

KORISNIK NOVČANE POMOĆI ZA RODITELJA ODGOJITELJA (ZAKRUŽITI) **DA / NE** AZILANT/IZBJEGLICA (ZAKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

BROJ TELEFONA _____ BROJ MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA* _____

Majka/otac ima rješenje o korištenju nekog od prava po osnovi roditeljskih potpora sukladno posebnim propisima (dopust za njegu djeteta s težim smetnjama u razvoju; rad u skraćenom radnom vremenu; rad s polovicom punog vremena radi pojačane njege djeteta, dr. dokaz o ostvarivanju tih prava)* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:

NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAKRUŽITI)

- | | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ● ZAPOSLEN
(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU) | <ul style="list-style-type: none"> ● NEZAPOSLEN | <ul style="list-style-type: none"> ● UMIROVLJENIK |
| | <ul style="list-style-type: none"> ● REDOVITI UČENIK/STUDENT | <ul style="list-style-type: none"> ● OSTALO |

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA MJESTA RADA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC **DA / NE** (ZAKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN OIB

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____ NACIONALNA MANJINA _____

KORISNIK NOVČANE POMOĆI ZA RODITELJA ODGOJITELJA (ZAKRUŽITI) **DA / NE** AZILANT/IZBJEGLICA (ZAKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

BROJ TELEFONA _____ BROJ MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA* _____

Majka/otac ima rješenje o korištenju nekog od prava po osnovi roditeljskih i roditeljskih potpora sukladno posebnim propisima (dopust za njegu djeteta s težim smetnjama u razvoju; rad u skraćenom radnom vremenu; rad s polovicom punog vremena radi pojačane njege djeteta, dr. dokaz o ostvarivanju tih prava)* (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:

NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAKRUŽITI)

- ZAPOSLEN
(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O
RADNOM MJESTU)
- NEZAPOSLEN
- UMIROVLJENIK
- REDOVITI UČENIK/STUDENT
- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA MJESTA RADA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI (članovi zajedničkog kućanstva)
(AKO IMA VIŠE OD ČETIRI MALODOBNE DJECE PONOVI STRANICU 4 I POPUNITI)

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

3. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

4. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

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

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAKRUGLITI)

(Dječji vrtić ima pravo uz preslike dokumenata zatražiti originale istih na uvid.)

1. PRESLIKA RODNOG LISTA ILI IZVATKA IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODATCIMA O ROĐENJU DJETETA (BEZ OBZIRA NA DATUM IZDAVANJA ISPRAVE) ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS IZ SUSTAVA e-Građani;
2. PRESLIKA POTVRDE MUP-A O PRIJAVI PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA DJETETA ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS (UVJERENJE) O AKTIVNOM PREBIVALIŠTU/ BORAVIŠTU IZ SLUŽBENIH EVIDENCIJA MUP-A ILI PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE DJETETA;
3. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA (OBOSTRANE);
4. POTVRDA NADLEŽNOG LIJEČNIKA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM ZDRAVSTVENOM PREGLEDU PREDŠKOLSKOG DJETETA PRIJE UPIISA U DJEČJI VRTIĆ;
5. PRESLIKU ZDRAVSTVENE ISKAZNICE DJETETA;
6. PRESLIKU ISKAZNICE IMUNIZACIJE DJETETA (PODACI O UREDNOJ PROCIEPLJENOSTI DJETETA PROTIV BOLESTI IZ PROGRAMA OBEZNOG CIJEPLJENJA), TE POTVRDU IZABRANOG PEDIJATRA ILI OBITELJSKOG LIJEČNIKA UKOLIKO SU DJETETU UTVRĐENE PRIVREMENE ILI TRAJNE KONTRAINDIKACIJE ZA CIJEPLJENJE PROTIV POJEDINIHZ ZARAZNIHZ BOLESTI;
7. ZA DJECU S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (TEŠKOĆE U RAZVOJU, ZDRAVSTVENE TEŠKOĆE, POTENCIJALNO DAROVITO I DR.) RELEVANTNU DOKUMENTACIJU RADI UTVRĐIVANJA POTREBA I RAZVOJNOG STATUSA DJETETA: 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 FUNKCIONALNIHZ SPOSOBNOSTI, SUKLADNO PROPISU KOJIM SE UREĐUJE METODOLOGIJA VJEŠTAČENJA I/ILI DRUGIHZ USTANOVA (MIŠLJENJE STRUČNOG TIMA DJEČJEG VRTIĆA ODNOSNO INDIVIDUALIZIRANI ODGOJNO-OBRAZOVNI KURIKULUM UKOLIKO JE DIJETE PRETHODNO POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, MEDICINSKU DOKUMENTACIJU, I DR.).
8. ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR ZA PROGRAM PREDŠKOLE.

Za točnost podataka odgovorne su osobe/institucije koje su izdale dokumente, odnosno podnositelj zahtjeva za upis djeteta.

Ukoliko roditelji/skrbnici uz ispunjeni Zahtjev za upis djeteta u program predškole u dječjem vrtiću ne prilože navedenu dokumentaciju, dječji vrtić će obavijestiti roditelje/skrbnike i zatražiti dopunu dokumentacije kako bi dijete moglo biti uključeno u obvezni program predškole.

Ukoliko roditelji po pozivu dječjeg vrtića ne dopune dokumentaciju za upis djeteta smatrat će se da su odustali od upisa djeteta u program predškole.

Podnositelj zahtjeva za upis djeteta dobrovoljno daje podatke u svrhu postupka upisa djeteta u program predškole, te daljnje ostvarivanja prava i obaveza korisnika usluga dječjeg vrtića, a koje su regulirane pravilnikom o upisu djece u dječji vrtić.

Potvrđujem da sam upoznat/-a s Izjavom o zaštiti osobnih podataka.

Ovlašćujem dječji vrtić i nadležno gradsko upravno tijelo da navedene podatke ima pravo provjeravati.

Podnošenjem zahtjeva u elektroničkom obliku daje se izričita privola za daljnju komunikaciju u elektroničkom obliku putem elektroničke pošte i/ili Osobnog korisničkog pretinca.

Pod kaznom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u odgojno-obrazovne skupine i objekte.

Potvrđujem da sam suglasan i upoznat sa svim napomenama navedenima prilikom ispunjavanja zahtjeva za upis djeteta u program predškole u dječjem vrtiću i inicijalnog obrasca.

KLASA: _____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

URBROJ: _____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

U Zagrebu, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____