Zaprimljeno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UPIS U REDOVNI PROGRAM VRTIĆA**

**ZA PEDAGOŠKU GODINU 2017./2018.**

**Zahtjev podnosim za upis djeteta u slijedeći program (zaokružiti vrtić i izabrani program):**

**1. DJEČJI VRTIĆ PLOČE – CENTRALNI VRTIĆ, Trg bana Josipa Jelačića 10, Ploče:**

● 10-satni redovni program (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u školu – od 6.00 – 16.00 sati)

● 6-satni redovni program (za djecu od navršene 3. godine do polaska u školu – 0d 7.00 – 13.00 sati):

a) s ručkom

b) bez ručka

● 6-satni redovni program sa integriranim vjerskim odgojem ( za djecu od navršene 3. godine do

polaska u školu – od 7.00 – 13.00 sati):

a) s ručkom

b) bez ručka

**2. PODRUČNI VRTIĆ KOMIN, Ulica bana Josipa Jelačića 13, Komin:**

● 6-satni redovni program: jutarnji (za djecu od navršene 3. god. do polaska u školu – od 7.00 – 13.00 sati)

● 6-satni redovni program: poslijepodnevni (za djecu od navršene 3. god. do polaska u školu – od 13.00 –

19.00 sati)

**3. PODRUČNI VRTIĆ ROGOTIN, Kolodvorska 4, Rogotin:**

● 6-satni redovni program (za djecu od navršene 3. godine do polaska u školu – od 7.00 – 13.00 sati)

**4. PODRUČNI VRTIĆ STAŠEVICA, Petra Kežića 2, Staševica:**

● 6-satni redovni program (za djecu od navršene 3. godine do polaska u osnovnu školu – od 7.00 – 13.00 sati)

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ime i prezime majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Broj tel. /mob. majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Radno mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Ime i prezime oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj tel./ mob. oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Radno mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Ime, prezime i godina rođenja ostale djece u obitelji:

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

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

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

5. Razvojni status djeteta:

a) dijete zdravo i urednog razvoja

b) dijete s utvrđenim teškoćama u razvoju (obvezno priložiti dokumentaciju):

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

- nalazom i dijagnozom specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) dijete sa zdravstvenim teškoćama i neurološkim oštećenjima (dijabetes, astma, bolesti

srca, alergije i ostalo):

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

Dijete je u tretmanu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Je li Vaše dijete bilo polaznik Vrtića u prošloj pedagoškoj godini? DA – NE**

**Pohađaju li Vaša ostala djeca/ dijete Dječji vrtić Ploče? DA – NE (ukoliko je odgovor DA, upišite ime djeteta /ce koja su polaznici vrtića):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Metoda bodovanja za ostvarivanje prednosti pri upisu za djecu koja se prvi put upisuju u vrtić (primjenjuje se u slučaju da vrtić ne može upisati svu prijavljenu djecu u postojeće kapacitete):***

* Dijete oba zaposlena roditelja/skrbnika? DA – NE 10 bodova
* Dijete kojemu je roditelj/skrbnik invalid Domovinskog rata? DA – NE 10 bodova
* Dijete bez oba roditelja? DA – NE 15 bodova
* Dijete samohranog zaposlenog roditelja? DA – NE 15 bodova
* Dijete koje živi samo s jednim zaposlenim roditeljem? DA – NE 10 bodova
* Dijete iz obitelji s troje ili više djece? DA – NE 1 bod za svako

malodobno dijete

* Dijete u udomiteljskoj obitelji? DA – NE 3 boda
* Dijete roditelja koji prima doplatak za djecu? DA – NE 3 boda

(potrebno zaokružiti i priložiti odgovarajuću dokumentaciju za prednost koju roditelj želi ostvariti)

Ukupan broj bodova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Popunjava Povjerenstvo za upis)

**ZAHTJEVU TREBA PRILOŽITI:**

**Vrijedi za djecu koja su već bila polaznici Vrtića:**

1. Preslike osobnih iskaznica (obostrano) oba roditelja / samohranog roditelja/ skrbnika
2. Zdravstvenu dokumentaciju djeteta\*

**Vrijedi za djecu koja se PRVI PUT upisuju u Vrtić:**

1. Presliku izvatka iz matične knjige rođenih ili rodni list

2. Preslike osobnih iskaznica (obostrano) oba roditelja/ samohranog roditelja/skrbnika

3. Zdravstvenu dokumentaciju djeteta\*

4. Preslike potvrda i ostale dokumentacije kojom se dokazuje neka od prednosti pri upisu (primjenjivat će se u slučaju primjene metode bodovanja ukoliko se ne budu mogla upisati sva djeca koja se prvi put upisuju u vrtić)

***\* Zdravstvena dokumentacija djeteta:***

***1. potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji***

***vrtić***

***2. preslika knjižice cijepljenja***

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 ostalim važećim zakonskim propisima.

**IME I PREZIME** **RODITELJA: OIB RODITELJA/SKRBNIKA: POTPIS RODITELJA:**

**(čitko, štampanim slovima)**

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

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