Br. zahtjeva: DVP - \_\_\_\_\_\_\_\_ Zaprimljeno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OBNOVU UPISA U DJEČJI VRTIĆ PLOČE**

**ZA PEDAGOŠKU GODINU 2022./2023.**

**Zahtjev podnosim za obnovu upisa djeteta u sljedeći program (zaokružiti vrtić i izabrani program):**

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

● 10-satni redovni *produljeni°* program\* (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u školu – od 6.00 – 18.00 sati)

**2. PODRUČNI VRTIĆ BIRINA, Fra Luke Vladimirovića 2, Ploče**

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

polaska u školu – od 7.00 – 13.00 sati):

**3. 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)

**4. 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)

**5. PODRUČNI VRTIĆ STAŠEVICA, Andrije Musulina 33 B, Staševica:**

● 10-satni redovni *produljeni°*  program\* (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u školu – od 6.00 – 18.00 sati)

**6. OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE**\* **(besplatan, 3 puta tjedno po 3 sata, najmanje 250 sati godišnje od listopada do svibnja):**

* Ploče
* Komin
* Rogotin
* Staševica

*\*obogaćeni program ( dramsko scenski, sportski program, rad s potencijalno darovitom djecom, informatički, program folklora i program ranog učenja engleskog jezika )*

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEVU TREBA PRILOŽITI:**

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

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

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

***vrtić***

***2.*** ***preslika knjižice imunizacije***

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 provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka i Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (42/18).

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

**(čitko, štampanim slovima)**

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

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