

Br. zahtjeva: DVP - _____

Zaprimljeno _____

**ZAHTJEV ZA OBNOVU UPISA U DJEČJI VRTIĆ PLOČE
ZA PEDAGOŠKU GODINU 2023./2024.**

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 program* (za djecu od navršениh 12 mjeseci života do polaska u školu – od 6.00 – 16.00 sati)

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

- 6-satni redovni program* (za djecu od navršene 3. godine do polaska u školu – od 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 7.30 – 13.30 sati)
- 6-satni redovni program*: poslijepodnevni (za djecu od navršene 3. god. do polaska u školu – od 12.30 – 18.30 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 program* (za djecu od navršениh 12 mjeseci života do polaska u školu – od 6.00 – 16.00 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, program folkloru, program ranog učenja engleskog jezika i lutkarski program)*

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 cijepljenja djeteta*

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:
(čitko, tiskanim slovima)

OIB RODITELJA/SKRBNIKA:

POTPIS RODITELJA:

