

DJEČJI VRTIĆ PALČIĆ ORAHOVICA  
KLASA: 601-01/22-01/2  
URBROJ: 2189-65-22-3

## ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ za pedagošku 2022./2023. godinu

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_  
Dan,mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_  
OIB \_\_\_\_\_

### OPĆI PODACI O RODITELJIMA

Ime i prezime MAJKE: \_\_\_\_\_  
Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_  
Zaposlena u : \_\_\_\_\_  
Broj telefona poslodavca: \_\_\_\_\_ Radno vrijeme: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon/mobitel : \_\_\_\_\_

Ime i prezime OCA: \_\_\_\_\_  
Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_  
Zaposlen u: \_\_\_\_\_  
Broj telefona poslodavca: \_\_\_\_\_ Radno vrijeme: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon/mobitel: \_\_\_\_\_

### ZDRAVSTVENO- SOCIJALNE PRILIKE U OBITELJI

Da li je dijete uzeto na uzdržavanje: \_\_\_\_\_  
Da li je otac-majka samohran-a : \_\_\_\_\_  
Da li je jedan od roditelja: a) invalid domovinskog rata  
b) branitelj domovinskog rata  
Ukupan broj članova obiteljskog domaćinstva: \_\_\_\_\_  
Broj djece u obitelji: \_\_\_\_\_  
Primate li dječji doplati \_\_\_\_\_

### ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA

- a) dijete s teškoćama u razvoju utvrđeno:  
- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_ godine  
- nalazom \_\_\_\_\_
- b) posebne potrebe djeteta( alergija,posebna prehrana,kronična oboljenja,astma,febrilne konvulzije i dr. \_\_\_\_\_
- b) urođene specifičnosti ili nastale u doba djetinjstva: \_\_\_\_\_

**PROGRAMI ZA KOJE SE ZAHTJEV PODNOSI ( zaokružite program za koji prijavljujete dijete)**

1. Korištenje vrtića u skraćenom boravku do 11,30 sati
2. Korištenje vrtića i jaslica u dugom boravku u trajanju od 10,5 sati
  - a) od 5,30-16,00 ( s dnevnim odmorom )
  - b) od 5,30- najkasnije 16,00 sati bez dnevnog odmora

**UZ ZAHTJEV ZA UPIS POTREBNO JE PRILOŽITI:**

1. Potvrdu o prebivalištu ili presliku važećih osobnih iskaznica oba roditelja
2. Presliku iskaznice o redovitoj procijepljenosti
3. Ukoliko je roditelj žrtva ili invalid Domovinskog rata: Rješenje o statusu HRVI
4. Ukoliko prijavljujete treće dijete: Potvrdu da se ne nalazite na roditeljskom ili roditeljskom dopustu do treće godine života djeteta koje prijavljujete
5. Ukoliko se radi o samohranom roditelju: preslika smrtnog lista umrlog roditelja ili Izvadak iz matične knjige rođenih djeteta za koje se podnosi zahtjev
6. Ukoliko se radi o djetetu s teškoćama: Preslika zdravstvene i druge dokumentacije
7. Elektronički zapis o radnom statusu roditelja -iz Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
8. Ostali dokumenti koje vrtić naknadno zatraži

**DOZVOLJAVAM SUDJELOVANJE SVOGA DJETETA U SVIM DOGAĐANJIMA KOJA PRATE ODGOJNO-OBRAZOVNI RAD U VRTIĆU, A U SKLADU S GODIŠNJIM PLANOM I PROGRAMOM VRTIĆA ( šetnje, posjeti, fotografiranje djece za vrijeme raznih aktivnosti, video zapisi s djecom, sudjelovanje na likovnim natjecajima...)**

**DA**

**NE**

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.**

**U Orahovici, \_\_\_\_\_ 2022.**

**POTPIS RODITELJA:**

\_\_\_\_\_

