

Dječji vrtić "Morski konjić" Podgora
Put svetog Vicenca 1
21327 Podgora
tel.: 021/625-622
e-mail: dv.morski.konjic@gmail.com

Z A H T J E V
za upis djeteta u Dječji vrtić "Morski konjić" Podgora

1. Ime i prezime djeteta: _____ Spol: **M / Ž**

Datum rođenja: _____, mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____, OIB: _____

Adresa stanovanja (prebivalište): _____, grad/općina: _____

Adresa stanovanja (ukoliko se razlikuje od prijavljene adrese prebivališta):
_____, grad/općina: _____

Kontakt

Majka: telefon/mobitel: _____ e-mail: _____

Otac: telefon/mobitel: _____ e-mail: _____

2. Je li majka/otac samohran-a: **DA NE**

3. Ima li majka/otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim i roditeljskim potporama?

NE DA, naziv prava _____

4. Ime i prezime majke: _____

Prijavljeno prebivalište, grad/općina: _____, županija: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlena: **NE DA** (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e mail) _____

Radno vrijeme: _____

5. Ime i prezime oca: _____

Prijavljeno prebivalište, grad/općina: _____, županija: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlen: **NE DA** (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e mail) _____

Radno vrijeme: _____

6. Podaci o vašoj ostaloj djeci – ime i prezime, datum rođenja, odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

1. _____, rođen/a _____, polazi _____

2. _____, rođen/a _____, polazi _____

3. _____, rođen/a _____, polazi _____

4. _____, rođen/a _____, polazi _____

7. Članovi zajedničkog kućanstva/obitelji* (navesti ime i prezime te srodstvo s djetetom* Članovima obitelji smatraju se bračni drug te osobe koje zajedno s njim stanuju - djeca, roditelji, braća, sestre pastorčad, djeca uzeta na uzdržavanje, očuh i maćeha, usvojitelj i osobe koje je korisnik programa dužan uzdržavati te osoba koja s njim živi u izvanbračnoj zajednici.

8. Razvojni status djeteta: a) uredna razvojna linija b) dijete s teškoćama u razvoju

b 2) Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti i dopisati):

- 1) vještačenje stručnog povjerenstva (_____ godine)
- 2) nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove: _____
- 3) nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka: _____

b 1) Rehabilitacijski postupak (zaokružiti i dopisati):

- 1) dijete nije u tretmanu
- 2) dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove: _____
- 3) dijete je u tretmanu ostalih stručnjaka: _____

9. Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna hrana, kronična oboljenja, astma i dr.):

10. Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano:

Prijavljujem svoje dijete za jedan o sljedećih vrsta boravka za vrijeme Ljetnog rada vrtića (srpanj/kolovoz)

1. CJELODNEVNI (desetosatni)
2. POLUDNEVNI (šestosatni)

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, Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu ostvarivanja sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U _____, dana _____.

Potpisi roditelja:

PRILOZI ZAHTJEVU :

Roditelji/Skrbnici korisnica usluga **koji nastavljaju korištenje cjelodnevnog (10-satnog) programa dužni su priložiti:**

- dokaz o radnom pravnom statusu: IP obrazac za tekuću godinu, a za vlasnike firme ili obrta potvrde porezne uprave o visini dohotka ili godišnju prijavu poreza i/ili ugovor o radu za novozaposlene (preslika)