



Adresa: Perkovčeva 88/1, Samobor **Tel:** 01/3361-530
e-mail: dvgv.samobor@gmail.com **Fax:** 01/3362-040

ZAHTJEV

za upis djeteta u jaslice/vrtić

Rednim brojem 1 označite lokaciju objekta kojeg želite. Rednim brojem 2,3... označite vaše naredne izbore, u slučaju ako dijete ne bude moguće primiti u željeni objekt.

r.b.:	r.b.:	r.b.:	r.b.:	r.b.:	r.b.:
"GRIGOR" Perkovčeva 88/1	"OGLEDALCE" I.Sudnika 11	"MASLAČAK" Mirnovička 23, Kladje	"TULIPAN" M. Bogovića 3, Galgovo	"PREPELICA" , Petrova 24, Hrastina	"ANTUNTUN" Ž. Kovačića 4
Radno vrijeme 6 – 17,30	Radno vrijeme 6,30 – 17,00	Radno vrijeme 6,30 – 17,00	Radno vrijeme 6,15 – 17,00	Radno vrijeme 6,30 – 17,00	Radno vrijeme 6,30 – 17,30

Podaci o djetetu:

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____ Spol: M – Ž
 Mjesto rođenja: _____ OIB : _____ Državljanstvo: _____
 Adresa stanovanja: _____ Grad.: _____ Tel.: _____
 Prijavljeno prebivalište/ boravište: _____

Podaci o roditeljima / skrbnicima:

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime /god.rođenja		
OIB		
Adresa		
Prijavljeno prebivalište		
Kontakt telefon / mobitel / mail		
Zanimanje /stručna sprema		
Zaposlen(a)	DA - NE	DA - NE
Radno vrijeme		
Naziv i adresa poslodavca		
Adresa na kojoj roditelj radi		
Kontakt na radnom mjestu telefon / mobitel / mail		

Podaci o djeci:

Ime i prezime sve Vaše ostale djece:	Datum rođenja:	Da li dijete živi s Vama u domaćinstvu?	Ako je dijete već polaznik vrtića, navedite imena njegovih odgojitelja:	Ako dijete nije polaznik vrtića, podnosite li i za njega zahtjev za smještaj u vrtić?
		DA - NE		DA - NE
		DA - NE		DA - NE
		DA - NE		DA - NE
		DA - NE		DA - NE

Podaci o ostalim članovima zajedničkog domaćinstva:

Vrsta srodstva s djetetom	Datum rođenja	Zaposlen
		DA - NE
		DA - NE
		DA - NE

Podaci o korištenju prava prema Zakonu o roditeljnim i roditeljskim potporama:

(„Narodne novine“ 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14):

MAJKA – OTAC ima rješenje o korištenju RODILJNOG – RODITELJSKOG dopusta do: _____
(podcrtati i upisati odgovore)

MAJKA – OTAC ima rješenje o korištenju nekog drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama _____ (navesti naziv prava)
od _____ do _____ (navesti razdoblje za korištenje odobrenog prava).

Podaci o razvojnom statusu djeteta: (označiti odgovore, upisati odgovore)

<input type="checkbox"/>	Tipičan razvoj (uredna razvoja linija)		
<input type="checkbox"/>	Atipičan razvoj (potrebno praćenje razvoja)	Dijagnostički postupak proveden	Provođenje terapija/ rehabilitacije <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA navesti gdje i vrstu
<input type="checkbox"/>	Teškoće razvoju _____ (navesti vrstu)	<input type="checkbox"/> vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi <input type="checkbox"/> nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (koje?) _____ <input type="checkbox"/> nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih?) _____	
<input type="checkbox"/>	Razvoj djeteta se prati u specijaliziranoj ustanovi zbog: _____	<input type="checkbox"/> u specijaliziranoj ustanovi (kojoj?) _____ <input type="checkbox"/> stručnjaci koji prate razvoj (koji?) _____	

Podaci o zdravstvenom statusu djeteta:

Posebne zdravstvene potrebe djeteta NE – DA (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epi., astma, febrilne konvulzije, drugo: _____)

Djetetov nadležni: liječnik – pedijatar _____ stomatolog _____

Ostali podaci:

Primate li **dječji doplatak**? DA - NE

Ako dijete živi sa **samohranim roditeljem**, navedite s kojim: _____

Obitelj živi u: a) vlastitom stanu, kući ili stanu sa stanarskim pravom
b) kući/stanu očevih ili majčinim roditelja (posebno/zajedničko domać.)
c) podstanarstvu

	Očevi roditelji:	Majčini roditelji:
Adresa:		
Tel.broj:		
U radnom odnosu	Baka: DA – NE Djed: DA - NE	Baka: DA – NE Djed: DA - NE
Napomena:		

Tko sada brine o djetetu, dok roditelji rade? _____ Gdje? _____

Ako je dijete već **ranije bilo polaznik nekog vrtića**, navedite: Ime vrtića _____

vrijeme upisa/ispisa _____ razlog ispisa _____

Zdravstveno stanje: majke _____ oca _____ ostalih članova domać. _____
Napomena: - u slučaju bolesti, navedite karakter oboljenja

Zaokružite **traženi oblik programa:**

a) primarni-10-satni b) poludnevni jutarnji 7-12 h c) poludnevni popodnevni 12-17 h

Navedite **u koje još vrtiće** na području Samobora predajete Upitnik za upis djeteta u vrtić

Je li Vaše dijete prošle godine, nakon objave rezultata upisa ostalo na **listi neprimljene djece** _____

Izjava roditelja:

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 drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Ja _____ svojim potpisom dajem svoju izričitu suglasnost da se osobni podaci (osobni podaci iz Zahtjeva za upis) mojeg djeteta _____ polaznika Dječjeg vrtića GRIGOR VITEZ iz Samobora mogu obrađivati u smislu čl.2. Zakona o zaštiti osobnih podataka u svrhu organizacije rada vrtića te da se osobni podaci mojeg djeteta neće obrađivati u niti jednu drugu svrhu osim navedene niti da će se davati na korištenje drugim primateljima bez odgovarajućeg pravnog temelja i zakonite svrhe. Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu tražiti uvid u osobne podatke mojeg djeteta te da imam druga prava sukladno čl.19. i 20. Zakona o zaštiti osobnih podataka. Isto tako upoznat sam sa svojim pravom da u svakom trenutku mogu odustati od dane privole za obradu gore navedenih osobnih podataka mojeg djeteta.

U Samoboru, _____ 2018.

Potpis roditelja: _____

Popunjeni upitnici s kompletiranom dokumentacijom predaju se u **tajništvu vrtića u Perkovčevoj 88/1 u upisnom roku, radnim danom od 7 – 15 sati.**

Ako dijete ostane na listi neprimljene djece do travnja 2019. potrebno je u sljedećem upisnom roku (**travanj -svibanj 2019.**) obnoviti zahtjev za upis te priložiti svu traženu dokumentaciju.

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

Osnovna:

1.	Izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list (preslika)	
2.	Potvrda o mjestu prebivališta za dijete ili preslika osobne iskaznice djeteta	
3.	Iskaznica imunizacije djeteta (preslika)	
4.	Preslika zdravstvene iskaznice djeteta	

Dokumenti kojima se dokazuju činjenice bitne za ostvarivanje prednosti kod upisa:

1.	Za dijete roditelja invalida Domovinskog rata: rješenje o statusu invalida	
2.	Za majku: e-zapis prijave na HZMO ili potvrda poslodavca o zaposlenju (ne starija od 30 dana)	
3.	Za oca: e- zapis prijave na HZMO ili potvrda poslodavca o zaposlenju (ne starija od 30 dana)	
4.	Presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu	
5.	Dokaz samohranosti: smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta	
6.	Rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi.	
7.	Za svako ostalo dijete rodni list ili izvadak iz matice rođenih (preslika)	
8.	Rješenje o pravu na doplatak za djecu ili privremena potvrda izdana od HZMO-a, koja je važeća dok se ne izda novo rješenje.	
9.	Nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta (dijete s teškoćom u razvoju)	
10.	Preporuka Centra za socijalnu skrb (dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama)	