**Dječji vrtić Trilj**, Sv. Mihovila 54A, tel. 021/ 832-333

[dvtrilj1@net.hr](mailto:dvtrilj1@net.hr)

KLASA: 034-01/23-01/\_\_\_\_\_\_

UR. BR: 2181-12-01-06- 23-01

**PODNOSITELJ ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### ZAHTJEV

#### ZA UPIS DJETETA ZA 2023./2024. PEDAGOŠKU GODINU

1. **PODACI O DJETETU**

**Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spol M / Ž**

**Datum i mjesto rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa stanovanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MBO djeteta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OIB djeteta**

**Broj maloljetne djece u obitelji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ima li brata/sestru već upisane u vrtić: DA / NE (zaokružiti):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. RAZVOJNI STATUS DJETETA(**zaokružiti)

A)Uredna razvojna linija

B**)** Dijete s teškoćama u razvoju

C) Boluje li Vaše dijete od nekih bolesti

a) DA (navesti bolest) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) NE

Da li je dijete zbog bolesti u tretmanu? DA (kod kojeg stručnjaka)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / NE

## Navedite tko je liječnik/pedijatar djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 3. PODACI O OBITELJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Majka/Skrbnica** | **Otac/Skrbnik** |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Godina rođenja** |  |  |
| **Adresa** |  |  |
| **OIB** |  |  |
| **Stručna sprema/zanimanje** |  |  |
| **Zaposlen/a u (naziv i adresa poslodavca)** |  |  |
| **Radno vrijeme** |  |  |
| **Kontakt telefon/mobitel** |  |  |
| **e-mail adresa** |  |  |

**4.ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLIJEDEĆI PROGRAM (zaokružiti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VRTIĆ** (**zaokružiti)** | **PROGRAM (zaokružiti)** | **Vrijeme boravka (zaokružiti)** |
| **Dječji vrtić Pčelica** | a)cjelodnevni 10 – satni (3-7 g) – vrtićki program  b) poludnevni 4- 6 satni (3-7 g)- jutarnji  c) poludnevni 4 -6 satni (3-7 g)  - poslijepodnevni | a) 06:00h-16:00h  b) 07:00 h – 13:00 h  c) 13:00 h – 18:30 h |
| **Dječji vrtić Trilj** | a)cjelodnevni 10- satni (3-7g) – vrtićki program  b) cjelodnevni 10-satni (1-3g) – jaslički program | a)06:00h – 16:00h  b)06:00h – 16:00h |
| **Dječji vrtić Mali Isus, Košute** | a)poludnevni 4-6 satni (3-7g) – jutarnji  b) poludnevni 4-6 satni (3-7 g) – poslijepodnevni  b) cjelodnevni 10- satni (1-3 g) – jaslički program | a)7:00h -13:00h  b)13:00h – 18.30h  c)06:00h – 16:00h |

Da li majka/otac ima rješenje o korištenju rodiljinog ili roditeljskog dopusta i druga prava

iz Zakona o rodiljinim i roditeljskim potporama (NN 85/08,110/08,34/11,54/13, 152/14 i 59/17) **DA / NE (**zaokružiti**)**

naziv prava\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,odobreno korištenje prava u razdoblju

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (zaokružiti)**

**Osnovna dokumentacija**

1. presliku djetetovog rodnoig lista ili izvatka iz matice rođenih,
2. potvrdu izdanu od nadležnog MUP-a o prebivalištu djeteta i roditelja (ne starije od 3 mjeseca),
3. ako dijete ima prebivalište na podrućju druge jedinice lokalne samouprave, prilaže se Rješenje jedinice lokalne samouprave u kojoj dijete ima prebivalište kojim se odobrava sufinanciranje boravka djeteta u upisanom programu vrtića,
4. presliku Domovnice djeteta,
5. liječničku potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta,
6. presliku Kartona cijepljenja djeteta,

**Dokumentacija za utvrđivanje prioriteta**

#### Presliku rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih za ostalu djecu u obitelji,

1. Presliku dokumenta da su roditelji djeteta invalidi Domovinskog rata,
2. Rješenje o invalidnosti,
3. Presliku dokumenta zdravstvene ustanove o smetnjama u razvoju djeteta (specijalistički nalazi, Rješenje Centra za socijalnu skrb),
4. Potvrdu o zaposlenju roditelja/skrbnika (ne starije od 1 mjeseca) ili dokaz o samostalnom obavljanju djelatnosti,
5. Presliku dokumenta kojom se potvrđuje status samohranog roditelja ili roditelja jednoroditeljske obitelji: (pravomoćna presuda o razvodu braka, rodni list djeteta ne stariji od 3 mjeseca, Odluka o roditeljskoj skrbi, Izvod iz matice umrlih za drugog roditelja, Uvjerenje nadležnog Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju ili druga isprava kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi ili uzdržava dijete),
6. Potvrdu o socijalnim i zdravstvenim uvjetima (Rješenje Centra za socijalnu skrb, Općinska potvrda o ostvarivanju prava na socijalnu pomoć),
7. Potvrdu o statusu redovnog studenta za roditelje studente,
8. Presliku Rješenja da je dijete u udomiteljskoj obitelji,
9. Presliku Rješenja o doplatku za djecu( za tekuću godinu),
10. Drugi dokazi kojima se dokazuje pravo na ostvarivanje bodova prema kriterijima propisanima Pravilnikom o upisu i mjerilima upisa djece u Dječji vrtić Trilj.

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Trilj da iste, kao i priloženu dokumentaciju, ima pravo koristiti i čuvati 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.*

*Suglasan sam da se rezultati upisa objave na web stranici Vrtića.*

*Rezultati upisa djece objavljuju se javno na oglasnoj ploči vrtića Trilj te na web stranici Vrtića, i to kao zbirne liste, tijekom lipnja tekuće godine*.

Datum upisa (popunjava Vrtić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine

Broj u matičnoj knjizi (popunjava vrtić)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Datum ispisa (popunjava Vrtić) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja/staratelja:

Trilj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Prijave zaprimljene nakon roka za predaju kao i nepotpune prijave neće se razmatrati niti bodovati.**