

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ SVETE MALE TEREZIJE, PODRUŽNICA PUNAT

OSNOVNI PODACI O DJETETU

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

NACIONALNA MANJINA _____ AZILANT/IZBJEGLICA (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

*Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?** (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**, ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

*Za dijete je već predavan Zahtjev za upis u dječji vrtić?** (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:

NAZIV VRTIĆA I GODINA PREDAJE RANIJIH ZAHTJEVA _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA* (ZAOKRUŽITI) (Ukoliko odaberete opciju "Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama" trebate priložiti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje navedenog statusa djeteta)

- DIJETE UREDNE RAZVOJNE LINIJE
- DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.)

PODACI O VRTIĆU I PROGRAMU (zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeće programe) (Odabirom određenog programa ne podrazumijeva se da će dijete u njega biti automatski upisano. Odabirom posebnog ili alternativnog programa iskazujete interes za navedeni program, a u koji će dijete biti primljeno sukladno uvjetima za ostvarivanje programa i slobodnim kapacitetima vrtića. Posebni i alternativni programi se dodatno plaćaju mjesečnom uplatom roditelja/skrbnika prema ponudi izabranog vrtića.)

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA* (prioritet) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA) _____

ZAHTJEV PODNOŠIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆI PROGRAM (ZAOKRUŽITI)

A) JASLICE (od 1. do 3. godine)

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**B) ODABIR STATUSA OBITELJI*** (ZAOKRUŽITI)

- | | |
|---|---|
| - BRAČNA ZAJEDNICA | - IZVANBRAČNA ZAJEDNICA |
| - JEDNORODITELJSKA OBITELJ
(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni) | - SAMOHRANI RODITELJ
(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga) |
| - SKRBNIŠTVO | - UDOMITELJSTVO |

MAJKA

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC **DA** / **NE** (ZAOKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN OIB

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

NACIONALNA MANJINA _____ AZILANT/IZBJEGLICA (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

BROJ TELEFONA _____ BROJ MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA* _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** , ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Majka/otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 - ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20)* (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** , ako **DA** onda: NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAOKRUŽITI)

- | | |
|---|----------------|
| - ZAPOSLEN (OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU) | - NEZAPOSLEN |
| - REDOVITI UČENIK/STUDENT | - UMIROVLJENIK |
| | - OSTALO |

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

OTAC

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____
RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC **DA / NE** (ZAOKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN OIB

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

NACIONALNA MANJINA _____ AZILANT/IZBJEGLICA (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

BROJ TELEFONA _____ BROJ MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA* _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** , ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Majka/otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 - ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20)* (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** , ako **DA** onda: NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAOKRUŽITI)

- ZAPOSLEN (OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU)
- NEZAPOSLEN
- REDOVITI UČENIK/STUDENT
- UMIROVLJENIK
- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI (članovi zajedničkog kućanstva)
(AKO IMA VIŠE OD 4 MALODOBNE DJECE PONOVI TI STRANICU 4 I POPUNITI)

OSTALA MALODOBNA DJECA

1. IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u vrtić (ZAKRUŽITI) **DA / NE** , ako **DA** onda: NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

2. IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u vrtić (ZAKRUŽITI) **DA / NE** , ako **DA** onda: NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

3. IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u vrtić (ZAKRUŽITI) **DA / NE** , ako **DA** onda: NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

PRIVOLE (ZAKRUŽITI)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICI ROĐENIH, UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU*

Dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju djeteta uvidom u Maticu rođenih, a u svrhu upisa u dječji vrtić te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA / NE (ZAKRUŽITI)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU*

Dajem suglasnost dječjem vrtiću da putem nadležnog gradskog ureda izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu upisa u dječji vrtić te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA / NE (ZAKRUŽITI)

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAKRUŽITI)

(Dječji vrtić i nadležni gradski ured imaju pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.)

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA

(bez obzira na datum izdavanja isprave, ukoliko nije dana privola da dječji vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u Matici rođenih)

2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA za sve članove obitelji (ne starije od 6 mjeseci)

(ukoliko nije dana privola da dječji vrtić može sam putem nadležnog gradskog ureda provjeriti podatke o prebivalištu djeteta u evidenciji prebivališta i boravišta građana)

3. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA (obostrane)

4. POTVRDE O RADNOM STATUSU RODITELJA (elektronički zapis o radno-pravnom statusu HZMO-a ili potvrdu visoko školske ustanove o statusu redovnog studenta)

DODATNA DOKUMENTACIJA - DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. za dijete roditelja koji žele katolički odgoj (zaokružiti)
2. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
3. za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem: presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
4. za dijete samohranog zaposlenog roditelja: dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
5. za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi: rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
6. za dijete iz obitelji s dvoje ili više malodobne djece: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta, ukoliko nije dana privola da vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u maticama rođenih
7. za dijete roditelja koji primaju doplatu za djecu: rješenje o pravu na doplatu za djecu
8. za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama: preporuka Centra za socijalnu skrb

OSTALA DOKUMENTACIJA (do dana polaska u vrtić)

1. Potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu
2. Presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,
3. Presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)

IZJAVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE NEĆE SE RAZMATRATI

PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM

DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te dajem privolu da vrtić iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR) te drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Svojim potpisom dajem privolu da podaci ime i prezime mog djeteta budu javno objavljeni u sklopu Odluke o rezultatima upisa, na oglasnim mjestima i internetskim stranicama Vrtića.

Izjave/Privole se daju dobrovoljno i u svakom trenutku mogu se povući. a roditelj može u svakom trenutku zatražiti pristup tim podacima ili ispravak podataka.

U _____, dana _____. god.

Prijavu podnose roditelji/skrbnici:

majka (ime, prezime i potpis) _____/_____

otac (ime, prezime i potpis) _____/_____