Podnositelj zahtjeva:

_____
(ime i prezime roditelja / skrbnika)

_____
(ulica i kućni broj, mjesto)

DJEČJI VRTIĆ
„LASTAVICA“
I. G. KOVAČIĆA 81, PUNAT

PREDMET: Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić "Lastavica" u pedag. god. ____/___.

Podnosim zahtjev za upis djeteta_____,
(ime i prezime djeteta)

OIB djeteta _____
(datum rođenja) _____*(mjesto rođenja)* _____ *(adresa stanovanja)* _____.

u program (označiti):
☒ **VRTIĆ - redoviti 10 satni program**
☒ **KRAĆI PROGRAM DRAMSKO-LIKOVNE IGRAONICE (program počinje u listopadu)**
Potreba roditelja/skrbnika je da dijete boravi od ponedjeljka do petka od _____ do _____ sati.
Napomena : _____

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA DJETETA

Ime i prezime majke/skrbnice:_____
OIB majke/skrbnice _____
zaposlena: ☒ DA u _____ ☒ NE;
zanimanje: _____
telefon na radnom mjestu:_____ telefon-kućni /mobitel: _____/_____
Ime i prezime oca/skrbnika:_____
OIB oca/skrbnika_____
zaposlen: ☒ DA u _____ ☒ NE;
zanimanje: _____
telefon na radnom mjestu:_____ telefon-kućni /mobitel: _____/_____

Uz zahtjev prilažem (označiti isprave koje se prilažu):
☒ presliku djetetovog rodnog lista ili izvatka iz matice rođenih (bez obzira na datum izdavanja dokumenata)
☒ presliku osobne iskaznice roditelja/skrbnika (ako su roditelji prijavljeni na istom mjestu prebivališta) ili uvjerenje o prebivališta roditelja/skrbnika na području općine Punat ne starije od tri mjeseca od dana podnošenja prijave za upis
☒ rješenje jedinice lokalne samouprave u kojoj dijete ima prebivalište kojim se odobrava sufinanciranje boravka djeteta u vrtiću ili zadužnica solemnizirana od strane javnog bilježnika u iznosu dvije mjesečne ekonomske cijene za program u koji se dijete upisuje (prilaže se samo ako oba roditelja imaju prebivalište na području druge jedinice lokalne samouprave) .
☒ za dijete roditelja invalida Domovinskog rata - rješenje nadležnog ministarstva o statusu invalida Domovinskog rata
☒ za dijete s teškoćama u razvoju - mišljenje stručnog povjerenstva osnovanog po propisima iz područja socijalne skrbi ili odgovarajući medicinski i drugi nalazi, mišljenja i rješenja nadležnih
tijela, ustanova i vještaka
☒ za dijete samohranog roditelja - rodni list djeteta ne stariji od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva za upis, presliku smrtnog lista, smrtovnice ili izvatka iz matice umrlih za preminulog roditelja ili drugu ispravu kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete
☒ za dijete u udomiteljskoj obitelji - rješenja da je dijete u udomiteljskoj obitelji
☒ za dijete zaposlenih roditelja – potvrda poslodavca ili elektronički zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o trenutačnom zaposlenju roditelja ne starija od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva za upis
☒ za dijete iz obitelji s tri ili više djece - preslika rodnih listova ili izvatka iz matice rođenih ostale djece u obitelji
☒ za dijete roditelja koji prima dječji doplatak - preslika rješenja ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o pravu na dječji doplatak za tekuću godinu

U _____ _____
(mjesto) (datum) *(potpis podnositelja zahtjeva)*

Prijavu zaprimio/la: _____, dana _____

	Kriterij **Broj bodova** **Popunjava vrtić**	**Prebivalište u Puntu**	**HRVI**	**teškoće u razvoju**	**samohrani roditelj**	**udomitelj**	**predškolac**	**zaposl roditel**