

DJEČJI VRTIĆ „BAMBI“VRBOVSKO
KRALJA TOMISLAVA 18 A
TEL: 875-014 fax: 875-014

KLASA:034-04-05/15-01/1
URBROJ:2193-01-06-15-01-
Vrbovsko,

Primio:

ZAHTJEV

za upis djeteta u Dječji vrtić „ Bambi“Vrbovsko za ped.god. 2015/2016

Ime i prezime djeteta:.....
Dan, mjesec i godina rođenja:.....Mjesto rođenja.....
Spol: M/Ž Državljanstvo.....OIB:.....
Adresa stanovanja.....
Prijavljeno prebivalište-adresa.....
Grad.....županija.....
Kontakt telefon,mobitel,e-mail:.....

Da li majka-otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08-ispravak i 34/11):

DA, naziv prava
Odobreno korištenje prava u razdoblju od.....do.....

Ime i prezime majke:.....
Datum rođenja:.....Državljanstvo:.....OIB:.....
Adresa stanovanja.....
Prijavljeno prebivalište-adresa.....
Gradžupanija
Zanimanje i stručna sprema:.....
Zaposlena(naziv i adresa poslodavca,telefon,mobitel,e-mail):.....
.....
Radno vrijeme :.....

Ime i prezime oca:.....
Datum rođenja:.....Državljanstvo:.....OIB:.....
Adresa stanovanja
Prijavljeno prebivalište-adresa
Gradžupanija
Zanimanja i stručna sprema:.....
Zaposlen(naziv i adresa poslodavca,telefon,mobitel,e-mail):.....
.....
Radno vrijeme:

Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece, prijavljeno prebivalište:

- 1).....,rođen-a.....,prebivalište.....
- 2).....,rođen-a.....,prebivalište.....

- 3).....rođen-a.....,prebivalište.....
4).....rođen-a.....,prebivalište.....

Ime, prezime i datum rođenja ostalih članova zajed. kućanstva, prijavljeno prebivalište:

- 1).....rođen-a.....prebivalište.....
2).....rođen-a.....prebivalište.....
3).....rođen-a.....prebivalište.....

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

b)1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (.....godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove.....
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka.....

b)2. Rehabilitacijski postupak:

- dijete nije u tretmanu
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove

c) druge specifične razvojne i/ ili zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.)

.....
.....

8. Naziv dječjeg vrtićau koji je dijete ranije bilo upisano.....

9. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program predškolskog odgoja:

1. REDOVITI 9 satni program(3-6godina)

2. PROGRAM PREDŠKOLE

- Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s sa Zakonom o zaštiti podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.
- **PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:**
Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću. **DA – NE (ZAKRUŽUJE)**

OSNOVNA DOKUMENTACIJA (Prilozi zahtjevu):

1. Preslika rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu o rođenju djeteta(bez obzira na datum izdavanja isprave) ili pisana privola roditelja da vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u maticama rođenih(**NOVOPRIJAVLJENA DJECA**)

2. Potvrda o mjestu prebivališta djeteta i kopiju osobnih iskaznica roditelja (**NOVOPRIJAVLJENA DJECA**)

3. Potvrda o radnom statusu roditelja
4. Potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta(karton cijepljenja i potvrdu o sistematskom pregledu djeteta)- dostaviti do 1. rujna tekuće godine
5. Potvrda nadležne ustanove o eventualnim smetnjama u razvoju
6. Za djecu s prebivalištem izvan Grada Vrbovskog- Suglasnost o sufinanciranju od strane Jedinice lokalne samouprave u kojoj ima prebivalište

DODATNA DOKUMENTACIJA:

1. Rješenje da je roditelj žrtva ili invalid domovinskog rata
2. Rješenje o samohraniteljstvu
3. Rješenje o primanju doplatka za dijete

Za ostvarivanje prava za sufinanciranje smještaja djeteta , čije je prebivalište na području Grada Vrbovsko po Odluci o socijalnoj skrbi 3/2015 dostaviti Jedinstvenom upravnom odjelu Grad Vrbovsko.

Vrbovsko,

Potpis roditelja
