**Ime i prezime roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Broj tel./mob.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj interne evidencije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dan prijema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Primio-la:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Z A H T J E V

**za upis djeteta u Waldorfski dječji vrtić Iskrica**

*(cjelodnevni program od 7.00 do 16.30 sati)*

**Ime i prezime djeteta: SPOL: M / Ž**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prebivalište (mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ulica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Gradski kotar/Mjesni odbor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt s roditeljem ( telefon, mobitel)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednoroditeljska obitelj: DA NE

Samohrani roditelji: DA NE

Ima li majka – otac rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz

Zakona o rodiljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14 i 59/17)

Ako DA, naziv prava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ime i prezime majke*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prijavljeno prebivalište – grad/općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena:

Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mob:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ime i prezime oca***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – grad/općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen:

Naziv i adresa poslodavca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mob: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ostali statusi

|  |  |
| --- | --- |
| majka | redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen |
| otac | redoviti učenik/ student, umirovljenik, nezaposlen |
| staratelj | redoviti student, umirovljenik, nezaposlen |
| udomitelj | redoviti student, umirovljenik, nezaposlen |

(zaokružite)

Ime, prezime i godina rođenja **vaše ostale djece**, i odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razvojni status djeteta: A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju:

Ako B) **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**

1. vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_............................... godine)
2. rješenjem drugog nadležnog tijela (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_......................................godine)
3. nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (\_\_\_\_\_\_\_\_\_............................godine)

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristit u svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.**

**U Splitu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja(staratelja/udomitelja)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

**Obavezna dokumentacija:**

1. Zahtjev
2. Upitnik za roditelje
3. Rodni list i OIB za dijete
4. Preslike osobnih iskaznica (izvornik na uvid) ili uvjerenje MUP-a o prebivalištu na području grada Splita za oba roditelja(ne starije od tri mjeseca)
5. Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u vrtić zajedno s potvrdom da je dijete uredno cijepljeno **Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prednosti:**

**1. Brat/sestra već u predškolskoj ustanovi**

* Potvrda predškolske ustanove- brat ili sestra upisani u objekt i u njemu ostaju iduću pedagošku godinu

**2. Djeca roditelja invalida Domovinskog rata**

Rješenje Ministarstva branitelja o invalidnosti u presliku-sa klauzulom pravom. (izvornik na uvid)

**3.Broj djece u obitelji**

-rodni listovi za ostalu djecu

**4. Djeca zaposlenih roditelja/ stručno osposobljavanje/studiranje ili redovno školovanje**

* elektronički zapis o radnopravnom statusu s HZMO-a za oba roditelja (i za roditelje na stručnom osposobljavanju bez zasnivanja radnog odnosa) ne starije od 30 dana do početka upisa.
* elektronički zapis o radnopravnom statusu s HZMO-a za jednog roditelja (ne starije od 30 dana do početka upisa)
* potvrda fakulteta/škole o statusu redovnog studenta/učenika za tekuću akademsku godinu ili tekuću školsku godinu za oba roditelja
* potvrda fakulteta/škole o statusu redovnog studenta/učenika za tekuću akademsku godinu ili tekuću školsku godinu za jednog roditelja
* rješenje HZZO-a o priznaju prava na rodiljni ili roditeljski dopust, koji traje do 31.03. naredne godine za jednog roditelja

**5. Djeca s teškoćama**

* nalaz i mišljenje liječničkog povjerenstva Centra za socijalnu skrb / Zavoda za vještačenje i profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom i odluka drugog nadležnog tijela

1. **Jednoroditeljska obitelj**

-pravomoćna presuda o razvodu braka ili dokaz da je brakorazvodna parnica u tijeku ili drugi dokaz

1. **Samohranost**

-vidljivo iz rodnog lista

* smrtni list za preminulog roditelja
* potvrda o nestanku drugog roditelja
* rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta (kada je roditelj lišen poslovne sposobnosti, oduzeto mu je pravo na roditeljsku skrb, na dugotrajnom liječenju, na dugotrajnom izdržavanju kazne zatvora)

-ili drugi dokazi

1. **Doplatak za djecu**

-Rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu - od prethodne godine s potvrdom da je za tekuću godinu podnesen Zahtjev za donošenje novog Rješenja o priznavanju prava na doplatak za djecu.

1. **Udomljenje**

* sudska odluka (ne starija od godine dana) i rješenje Centra za socijalnu skrb o smještaju djeteta u udomiteljsku obitelj

**10. Djeca u godini pred polazak u školu**

-vidljivo iz rodnog lista