**WALDORFKI DJEČJI VRTIĆ „ISKRICA“**

**Put Trstenika 1, 21 000 Split**

**KLASA:**

**UR:BROJ:**

**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 pri upisu:**

1. **Djeca roditelja invalida Domovinskog rata i civilnih stradalnika Domovinskog rata**

**→** rješenje nadležnog Ministarstva s klauzulom pravomoćnosti (izvornik na uvid)

1. **Djeca roditelja s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom**

**→** rješenje nadležnog Ministarstva s klauzulom pravomoćnosti (izvornik na uvid)

1. **Djeca zaposlenih roditelja: djeca oba zaposlena roditelja, djeca jednog zaposlenog roditelja, djeca samohranog zaposlenog roditelja, djeca iz jednoroditeljske obitelji zaposlenog roditelja, djeca čiji su roditelji redovni studenti ili je jedan zaposlen, a drugi redovno studira:**

**→** elektronički zapis o radnopravnom statusu roditelja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (i za roditelje na stručnom osposobljavanju bez zasnivanja radnog odnosa), odnosno potvrda o statusu redovnih studenata/učenika - ne starije od 30 dana

1. **Dokaz o jednoroditeljskoj obitelji:**

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

1. **Djeca samohranih roditelja:**

**→** vidljivo iz rodnog lista, smrtni list ili izvadak iz matice umrlih za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja ili 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. **Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak:**

**→** rješenje o priznavanju prava na dječji doplatak (ako rješenje za tekuću godinu nije doneseno, prilaže se rješenje iz prošle godine i potvrda o predaji zahtjeva za tekuću godinu)

1. **Djeca u udomiteljskim obiteljima:**

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

1. **Djeca iz obitelji s troje ili više djece :**

**→** rodni listovi za svako dijete

1. **Brat/sestra već upisan/a (ili su prethodno pohađali ili su članovi iste obitelji onoga koji je pohađao vrtić) u predškolsku ustanovu gdje se predaje zahtjev:**

**→** ime i prezime i OIB brata/sestre

1. **Djeca roditelja koji su upoznati s principima waldorfske pedagogije te koji su zainteresirani za waldorfsku pedagogiju i odgoj u skladu s istom**