

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 predškolsku ustanovu

Željeni objekt: _____ Zamjenski objekt: _____

Željeni program: _____ Zamjenski program: _____

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 roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13 i 152/14)

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 i godina rođenja vaše ostale djece, 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:

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ godine)

c) 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 koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

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 nekoj od predškolskih ustanova

- 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 01.03.2017.g.

- prosjek primanja za zadnja tri mjeseca do početka upisa u vrtić za oba roditelja, ili godišnja porezna prijava za obrtnike ili drugi dokaz o primanjima za slobodna zanimanja

- elektronički zapis o radnopravnom statusu s HZMO-a za jednog roditelja (ne starije od 01.03.2017.)

- prosjek primanja za zadnja tri mjeseca do početka upisa u vrtić za jednog roditelja, ili godišnja porezna prijava za obrtnike ili drugi dokaz o primanjima za slobodna zanimanja

- 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 priznanju prava na 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 i odluka drugog nadležnog tijela

6. Jednoroditeljska obitelj

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

7. 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

8. Doplatak za djecu

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

9. 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