

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

OSNOVNI PODACI O DJETETU

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

NACIONALNA MANJINA _____ AZILANT/IZBJEGLICA (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**, ako **NE** onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Za dijete je već predavan Zahtjev za upis u dječji vrtić?* (ZAOKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:

NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA PREDAJE RANIJIH ZAHTJEVA _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA* (ZAOKRUŽITI)

(Ukoliko odaberete opciju "Dijete s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama" trebate priložiti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa djeteta)

- DIJETE UREDNE RAZVOJNE LINIJE
- DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.)

PODACI O DJEČJEM VRTIĆU I PROGRAMU (zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeće programe)

(Odabirom određenog programa ne podrazumijeva se da će dijete u njega biti automatski upisano. Odabirom posebnog ili alternativnog programa iskazujete interes za navedeni program, a u koji će dijete biti primljeno sukladno uvjetima za ostvarivanje programa i slobodnim kapacitetima dječjeg vrtića. Posebni i alternativni programi se dodatno plaćaju mjesečnom uplatom roditelja/skrbnika prema ponudi izabranog dječjeg vrtića.)

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA* (prioritet) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA) _____

ODABIR PROGRAMA PO DOBI* (ZAOKRUŽITI)

• JASLICE

• VRTIĆ

ODABIR PROGRAMA DJEČJEG VRTIĆA* (UPISATI NAZIV ŽELJENOG PROGRAMA PREMA PONUDI ODABRANOG DJEČJEG VRTIĆA) _____

ODABIR DJEČJEG VRTIĆA* (alternativna opcija) (UPISATI NAZIV DJEČJEG VRTIĆA) _____

Molimo odaberite gradski dječji vrtić kao alternativnu opciju ukoliko dijete ne bude primljeno u prioritetno odabrani dječji vrtić.

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

ODABIR STATUSA OBITELJI* (ZAOKRUŽITI)

- **BRAČNA ZAJEDNICA**
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
 - **IZVANBRAČNA ZAJEDNICA**
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
 - **ŽIVOTNO PARTNERSTVO**
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
 - **JEDNORODITELJSKA OBITELJ**
(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni)
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)
 - **SAMOHRANI RODITELJ**
(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga)
 - **SKRBNIŠTVO**
 - **UDOMITELJSTVO**

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s dietetom-upisati koje: majka, otac i dr.)

IME* PREZIME* SPOL*

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.miesec.godina)

RODITELJ/SKRBNIK JE STRANAC **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI) AKO JE **DA** NIJE OBAVEZAN **OIB**

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* GRAD/OPĆINA*

DRŽAVLJANSTVO* NACIONALNOST NACIONALNA MANJINA

KORISNIK NOVČANE POMOČI ZA RODITELJA ODGOJITELJA (ZAKRUŽITI) **DA / NE** AZILANT/IZBJEGLICA (ZAKRUŽITI) **DA / NE**

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * GRAD/OPĆINA *

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* NASELJE*

ULICA* BROJ* PODBROJ

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?*

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA * _____

AKO JE **GRAD ZAGREB** ONDA: GRADSKA ČETVRT* NASELJE*

ULICA* BROJ* PODBROJ

BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*
---------------	----------------	----------------

Majka/otac ima rješenje o korištenju roditeljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 - ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20) (ZAKRUŽITI) **DA / NE**, ako **DA** onda:*

NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD DO

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAOKRUŽITI)

- ZAPOSLEN (OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU) ● NEZAPOSLEN ● UMIROVLJENIK
 ● REDOVITI UČENIK/STUDENT ● OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA*

BROJ TELEFONA/MOBITELA*	E-MAIL ADRESA
-------------------------	---------------

ADRESA MJESTA RADA: DRŽAVA * GRAD/OPĆINA *

ULICA* BROJ*

ZANIMANJE*	STRUČNA SPREMA	RADNO VRIJEME
------------	----------------	---------------

PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI (članovi zajedničkog kućanstva)
(AKO IMA VIŠE OD ČETIRI MALODOBNE DJECE PONOVI STRANICU 4 I POPUNITI)

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAOKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAOKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

3. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAOKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

4. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAOKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (AKO IMA VIŠE OD ČETIRI ČLANA PONOVI STRANICU 5 I POPUNITI)

1. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: baka, djed i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: baka, djed i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

3. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: baka, djed i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

4. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: baka, djed i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT* _____ NASELJE* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

PRIVOLE (ZAKRUŽITI)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICI ROĐENIH, UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU*

Dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju djeteta uvidom u Maticu rođenih, a u svrhu upisa u dječji vrtić te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA / NE (ZAKRUŽITI)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU*

Dajem suglasnost dječjem vrtiću da putem nadležnog gradskog ureda izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu upisa u dječji vrtić te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA / NE (ZAKRUŽITI)

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAKRUŽITI)

(Dječji vrtić i nadležni gradski ured imaju pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.)

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA
(bez obzira na datum izdavanja isprave, ukoliko nije dana privola da dječji vrtić može sam provjeriti podatke o rođenju djeteta u Matici rođenih)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA
(ukoliko nije dana privola da dječji vrtić može sam, putem nadležnog gradskog ureda, provjeriti podatke o prebivalištu djeteta u evidenciji prebivališta i boravišta građana)
3. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA (obostrane)
4. ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

DODATNA DOKUMENTACIJA - DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata: Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
2. za dijete oba zaposlena roditelja: elektronički zapisi (e-radne knjižice) ili Potvrde o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje,
3. za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem: elektronički zapis (e-radna knjižica) ili Potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje te presuda o razvodu braka ili koji drugi dokaz da jedan od roditelja ne živi u zajedničkom kućanstvu,
4. za dijete samohranog zaposlenog roditelja: elektronički zapis (e-radna knjižica) ili Potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskoga zavoda za mirovinsko osiguranje te dokazi o samohranosti (rodni list, smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta),
5. za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi: Rješenje odnosno Potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
6. za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz Matice rođenih ili Potvrda s podacima o rođenju djeteta,
7. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu: rodni list ili izvadak iz Matice rođenih ili Potvrda s podacima o rođenju djeteta
8. za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu: Rješenje o pravu na doplatak za djecu,
9. za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe: relevantna dokumentacija za utvrđivanje potreba i statusa djeteta,
10. za dijete s teškoćama u razvoju: nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja i/ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta,
11. za dijete koje živi u težim socijalnim i zdravstvenim prilikama: Preporuka Centra za socijalnu skrb.

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu postupka upisa djeteta/djece u dječji vrtić, te daljnjeg ostvarivanja prava i obaveza korisnika usluga dječjeg vrtića, a koje su regulirane Pravilnikom o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću.

Upoznat/a sam s Izjavom o zaštiti osobnih podataka.

Ovlašćujem dječji vrtić i nadležno gradsko upravno tijelo da iste ima pravo provjeravati.

Podnošenjem zahtjeva u elektroničkom obliku daje se izričita privola za daljnju komunikaciju u elektroničkom obliku putem elektroničke pošte i/ili Osobnog korisničkog pretinca.

Potvrđujem da sam suglasan i upoznat sa svim napomenama navedenima prilikom ispunjavanja zahtjeva i inicijalnog obrasca.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Upoznat/a sam da predajom zahtjeva za upis djeteta nije upisano u dječji vrtić – dijete je upisano u dječji vrtić u trenutku kada roditelj/skrbnik potpiše ugovor s dječjim vrtićem.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u skupine i objekte.

ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

KLASA: _____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

URBROJ: _____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

Potpis podnositelja zahtjeva _____