**DJEČJI VRTIĆ ČAROBNI SVIJET U REŠETARIMA**

**Vladimira Nazora 17 A**

**35403 Rešetari**

**Telefon: 035/ 367-231**

**e-mail:** [**vrtic@resetari.hr**](mailto:vrtic@resetari.hr)

**ZAHTJEV**

**za nastavak korištenja usluga Dječjeg vrtića Čarobni svijet u Rešetarima**

**redovni program - pedagoška godina 2022./2023.**

**PODACI O DJETETU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA STANOVANJA (prebivališta) |  |
| ŠIFRA DJETETA (roditelj sam dodjeljuje šifru djetetu, kombinacija slova i brojeva, max 7 znakova) |  |

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA/UDOMITELJIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MAJKA/SKRBNICA/  UDOMITELJICA | OTAC/ SKRBNIK/  UDOMITELJ |
| IME I PREZIME |  |  |
| OIB |  |  |
| ADRESA STANOVANJA (prebivališta) |  |  |
| ZAPOSLEN/A U  (naziv poslodavca) |  |  |
| ADRESA POSLODAVCA |  |  |
| ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA |  |  |
| RADNO VRIJEME | od: do: | od: do: |
| Broj tel. / mob |  |  |
| e- mail adresa (obavezno) |  |  |

**ODABIR PROGRAMA**Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program (zaokružiti):

1. cjelodnevni program – prednost
2. poludnevni program
3. JASLICE ( djeca koja do 31. kolovoza 2022. navršavaju godinu dana)

**ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (**zaokružiti)**:**

**a)** uredna razvojna linija

**b**) dijete s teškoćama u razvoju – orijentacijska lista vrste teškoće (zaokružiti, moguće više odabira)

* Oštećenje vida
* Oštećenje sluha
* Poremećaji govorno - glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
* Tjelesni invaliditet
* Intelektualne teškoće (sindromi….)
* Poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, poremećaji iz autističnog spektra, autizam
* Postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju
* NEŠTO DRUGO  
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti):

* Vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine
* Nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove (koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rehabilitacijski postupak: dijete je u tretmanu **DA / NE** (zaokružiti)  
 - ustanova i vrsta tretmana:

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

**c)** posebne zdravstvene potrebe djeteta - alergije, dijabetes, bolesti srca, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i dr.(koje):

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

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

**Sa zahtjevom za upis djeteta potrebno je priložiti sljedeće dokumente:**

**- OSNOVNA DOKUMENTACIJA** (zaokružiti)

* rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave)
* uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta
* preslika osobnih iskaznica roditelja
* potvrda o radnom statusu oba roditelja
* preslika iskaznice imunizacije djeteta (podatci o procijepljenosti)
* potvrda o obavljenom liječničkom pregledu (potvrdu priložiti pri potpisivanju ugovora prije početka pedagoške godine)

**Dokumenti kojima se dokazuju činjenice bitne za ostvarivanje prednosti kod upisa** (okreni stranicu):

1. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata:* rješenje nadležnog ministarstva o statusu invalida domovinskog rata
2. *za dijete samohranog roditelja*: presliku smrtnog lista preminulog roditelja ili potvrdu o nestanku drugog roditelja ili drugu javnu ispravu kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete
3. *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
4. *za dijete u udomiteljskoj obitelji:* rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji
5. *za dijete oba zaposlena roditelja:* potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja u trenutku podnošenja zahtjeva ili potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
6. *za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu:* rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta
7. *za dijete iz obitelji težeg zdravstvenog stanja (invaliditet roditelja, teža bolest u obitelji):* liječnička dokumentacija
8. *za dijete čiji je jedan roditelj/skrbnik zaposlen:* potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja u trenutku podnošenja zahtjeva ili potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
9. *za dijete roditelja koji primaju dječji doplatak:* rješenje ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o pravu na dječji doplatak za tekuću godinu
10. *dijete s teškoćama u razvoju, koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe*: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta)

***ZAHTJEVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE NEĆE SE RAZMATRATI.***

***PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM.***

***DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE.***

***Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.***

Informacije o djeci ili roditeljima/skrbnicima koje vrtić sazna zaštićene su sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Dječjem vrtiću Čarobni svijet u Rešetarima.

Roditelj/skrbnik će moći identificirati svoje dijete na privremenom i konačnom (skupnom) rješenju o upisu djece u Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima pomoću šifre koju roditelj sam dodjeljuje djetetu na zahtjevu za upis djeteta u Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima.

Šifra za identifikaciju djeteta navodi se radi potrebe zaštite osobnih podataka djeteta, a sve u skladu sa zakonom koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugih važećih propisa.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022.

Potpis roditelja /skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA:  
URBROJ:   
Rešetari**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_