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

PODNOSITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ SVETOG FRANJE

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 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 navedenog 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 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 vrtića. Posebni i alternativni programi se dodatno plaćaju mjesečnom uplatom roditelja/skrbnika prema ponudi izabranog vrtića.)

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

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆI PROGRAM (ZAOKRUŽITI)

B) VRTIĆ (od 3. godine do polaska u osnovnu školu)

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

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

A) ODABIR STATUSA OBITELJI* (ZAOKRUŽITI)

- BRAČNA ZAJEDNICA
- IZVANBRAČNA ZAJEDNICA
- JEDNORODITELJSKA OBITELJ (obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni)
- SAMOHRANI RODITELJ (roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga)
- SKRBNIŠTVO
- UDOMITELJSTVO

MAJKA

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* | | | | | | | | | | | | | DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

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

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

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

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

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

*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 _____

*Majka/otac ima rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o rodiljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 - ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20)** (ZAOKRUŽITI) **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
- REDOVITI UČENIK/STUDENT
- UMIROVLJENIK
- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

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

OTAC

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB* | | | | | | | | | | | | | DATUM ROĐENJA*(dan.mjesec.godina)_____

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

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

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

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

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

*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 _____

*Majka/otac ima rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o rodiljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 - ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20)** (ZAOKRUŽITI) **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
- REDOVITI UČENIK/STUDENT
- UMIROVLJENIK
- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA * _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

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

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

OSTALA MALODOBNA DJECA

1. 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 vrtić (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** *, ako **DA** onda:* NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

_____

2. 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 vrtić (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** *, ako **DA** onda:* NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

_____

3. 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 vrtić (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** *, ako **DA** onda:* NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

_____

4. 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 vrtić (ZAOKRUŽITI) **DA / NE** *, ako **DA** onda:* NAZIV VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

_____

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

PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (AKO IMA VIŠE OD 4 ČLANA PONOVITI 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_____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAOKRUŽITI)
(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 POTVRDU S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS IZ SUSTAVA E-GRADANI
2. **POTVRDE MUP-A O PRIJAVI PREBIVALIŠTA DJETETA** ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS (UVJERENJE) O AKTIVNOM PREBIVALIŠTU IZ SLUŽBENIH EVIDENCIJA MUP-A
3. **PRESLIKU/SKEN ISKAZNICE IMUNIZACIJE DJETETA** (PODACI O UREDNOJ PROCIJEPLJENOSTI DJETETA PROTIV BOLESTI IZ PROGRAMA OBVEZNOG CIJEPLJENJA), A ORIGINAL NA UVID, TE POTVRDU IZABRANOG PEDIJATRA ILI OBITELJSKOG LIJEČNIKA UKOLIKO SU DJETETU UTVRĐENE PRIVREMENE ILI TRAJNE KONTRAINDIKACIJE ZA CIJEPLJENJE PROTIV POJEDINIH ZARAZNIH BOLESTI.
4. **PRESLIKE/SKEN VAŽEĆIH OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA (OBOSTRANE)**
5. **ELEKTRONIČKE ZAPISE (E-RADNE KNJIŽICE) RODITELJA** ILI POTVRDE O PODATCIMA EVIDENTIRANIM U MATIČNOJ EVIDENCIJI HRVATSKOG ZAVODA ZA MIROVINSKO OSIGURANJE, ZA RODITELJA ZAPOSLENOG U INOZEMSTVU SLUŽBENI PRIJEVOD ODGOVARAJUĆEG DOKUMENTA KOJOM SE DOKAZUJE ČINJENICA *ZAPOSLENJA ODNOSNO ČINJENICAMA MIROVINSKOG OSIGURANJA TEMELJENOG NA RADU* (ne starije od 15 dana od prvog dana početka roka za podnošenje zahtjeva za upis)
6. **ZA DIJETE RODITELJA KOJI SU UČENICI ILI STUDENTI –** POTVRDU ŠKOLE ILI FAKULTETA O REDOVITOM STATUSU UČENIKA ILI STUDENTA (ne starije od 15 dana od prvog dana početka roka za podnošenje zahtjeva za upis)

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. **za dijete roditelja koji imaju već upisano jedno ili više djece u naš vrtić** - dokaz postoji u Dječjem vrtiću,
2. **za dijete roditelja invalida Domovinskog rata** - rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
3. **za dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece** - za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta ili elektronički zapis iz sustava e-Građani;
4. **za dijete samohranog roditelja -** dokaz o samohranosti: rodni list djeteta ili elektronički zapis iz sustava e-Građani, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta,
5. **za dijete iz jednoroditeljske obitelji -** presuda o razvodu braka ili dokaz da je razvrgnuta izvanbračna zajednica ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu (odluka suda o povjeri djeteta na stanovanje, izvješće o provedenom postupku obveznog savjetovanja pri *područnom uredu* Hrvatskog zavoda za socijalni rad, dokaz da je u tijeku razvod braka i sl.),
6. **za dijete koje je ostvarilo pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskoj obitelji** - rješenje odnosno potvrdu područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad,
7. **za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu ili su korisnici zajamčene minimalne naknade -** rješenje o pravu na doplatak za djecu ili rješenje nadležnog područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu;
8. **za dijete osobe s invaliditetom upisane u Registar osoba s invaliditetom -** potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom,
9. **za dijete koje živi u težim socijalnim prilikama –** preporuka Hrvatskog zavoda za socijalni rad.

OSTALA DOKUMENTACIJA (do dana polaska u vrtić)

1. **potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u Dječji vrtić,**
2. **presliku zdravstvene iskaznice djeteta,**
3. **presliku/sken medicinske dokumentacije koja potvrđuje posebnu zdravstvenu potrebu ili teškoću u razvoju djeteta.**

Za točnost podataka odgovorne su osobe/institucije koje su izdale dokumente, odnosno podnositelj zahtjeva za upis djeteta.

Podnositelj zahtjeva za upis djeteta 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 u dječji vrtić.

Potvrđujem da sam upoznat/-a s Izjavom o zaštiti osobnih podataka.
Ovlašćujem Dječji vrtić Svetog Vinka da navedene podatke ima pravo provjeravati.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.
Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u ovom zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

Upoznat/a sam da predajom zahtjeva za upis dijete nije upisano u dječji vrtić. Djeca se u dječji vrtić upisuju na temelju ugovora koji roditelj/skrbnik sklapa s dječjim vrtićem.

Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u odgojno-obrazovne skupine.

ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI (**KOJI NEMAJU POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA*****) *NEĆE SE RAZMATRATI.***
ZAHTJEVI S NEPOTPUNOM OSNOVNOM UPISNOM DOKUMENTACIJOM NEĆE SE RAZMATRATI.

ZAHTJEVI S NEPOTPUNOM DOKUMENTACIJOM KOJOM SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU RAZMATRAT ĆE SE TEMELJEM DOKUMENTACIJE PRILOŽENE U UPISNOM ROKU. ***UPISNA DOKUMENTACIJA DOSTAVLJENA NAKON ISTEKA UPISNOG ROKA NEĆE SE RAZMATRATI.***

Potvrđujem da sam suglasan i upoznat sa svim napomenama navedenima prilikom ispunjavanja zahtjeva za upis djeteta u dječji vrtić.

KLASA:_____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

URBROJ:_____
(UPISUJE DJEČJI VRTIĆ)

U _____, dana _____. god.

Prijavu podnose roditelji/skrbnici:

majka (ime, prezime i potpis)_____/_____

otac (ime, prezime i potpis) _____/_____