



Dječji vrtić Bili cvitak Sinj, A.K.Matasa 8, tel. 021/ 825-617, 825-616

KLASA: 601-08/19-01/

UR. BR: 2175-09-19-01-\_\_\_\_\_

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA : \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV  
ZA UPIS DJETETA ZA 2019. / 20. PEDAGOŠKU GODINU**

**1. PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Spol M / Ž

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

OIB djeteta 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Naziv traženog vrtića \_\_\_\_\_ Program \_\_\_\_\_

Broj maloljetne djece u obitelji: \_\_\_\_\_

Ima li brata/sestru već upisane u vrtić: DA / NE (zaokružiti): \_\_\_\_\_

**2. RAZVOJNI STATUS DJETETA(zaokružiti)**

A) Uredna razvojna linija

B) Dijete s teškoćama u razvoju

C) Boluje li Vaše dijete od nekih bolesti

a) DA (navesti bolest) \_\_\_\_\_ b) NE

Da li je dijete zbog bolesti u tretmanu? DA (kod kojeg stručnjaka) \_\_\_\_\_ / NE

Navedite tko je liječnik/pedijatar djeteta: \_\_\_\_\_

**3. PODACI O OBITELJI**

|  | Majka/Skrbnica | Otac/Skrbnik |
|--|----------------|--------------|
| Ime i prezime                            |                |              |
| Godina rođenja                           |                |              |
| Adresa                                   |                |              |
| OIB                                      |                |              |
| Stručna sprema/zanimanje                 |                |              |
| Zaposlen/a u (naziv i adresa poslodavca) |                |              |
| Radno vrijeme                            |                |              |
| Kontakt telefon                          |                |              |
| Mobitel                                  |                |              |

#### 4.ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLIJEDEĆI PROGRAM (zaokružiti)

| VRTIĆ (zaokružiti)                    | PROGRAM (zaokružiti)   | Vrijeme boravka (zaokružiti)  |
|---------------------------------------|--|---|
| <b>1. BILI CVITAK</b><br>A.K.Matasa 8 | a) cjelodnevni 10- satni (1-3 g)<br>b) cjelodnevni 10- satni (3-7 g)<br>c) poludnevni 4 - satni (3-7 g))                                   | a) 06:00 h-16:00 h<br>b) 06:00 h-16:00 h<br>c) 15:00 h -19:00 h                                   |
| <b>2. MASLAČAK</b><br>K. Branimira 3  | a) cjelodnevni 10 -satni (3-7 g)<br>b) poludnevni 4 - satni (3-7 g))   | a) 06:00 h-16:00 h<br>b) 15:00 h -19:00 h   |
| <b>3. ALKARIĆ</b><br>Brnaze 5         | a) cjelodnevni 10- satni (1-3 g)<br>b) cjelodnevni 10- satni (3-7 g)<br>c) cjelodnevni 8 - satni (3-7 g)<br>d) poludnevni 4 -satni (3-7 g) | a) 06:00 h-16:00 h/06:30h-16:30h<br>b) 06:00 h-16:00 h<br>c) 06:00 h-14:00h<br>d) 14:00 h-18:00 h |
| <b>4. VRAPČIĆ</b><br>Brnaze 420       | a) poludnevni 5 - satni (3-7 g)<br>b) poludnevni 5 - satni (3-7 g)   | a) 07: 00 h- 13:00 h<br>b) 13:00 h- 18:00 h   |
| <b>5. LJILJAN</b><br>Turjaci 22a      | a) cjelodnevni 10 -satni (1-3g)<br>b) cjelodnevni 10 -satni (3-7g)   | a) 06:00 h – 16:00 h<br>b) 06:00 h – 16:00 h  |
| <b>6. POTOČNICA</b><br>Glavice 230    | a) cjelodnevni 6 -satni (3-7 g)<br>b) <i>poludnevni 4 - satni (3-7 g)</i>  | a) 07:00 h-13:00 h<br>b) 14:00 h-18:00 h  |

Ukoliko dijete ne bude primljeno, zainteresirani smo za upis u vrtić (B izbor) \_\_\_\_\_

Želite li da Vaše dijete sudjeluje u provođenju elemenata vjerskog katoličkog odgoja? (zaokružiti)  
**DA / NE**

Da li majka/otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta i druga prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08,110/08,34/11,54/13, 152/14 i 59/17) **DA / NE** (zaokružiti)

naziv prava \_\_\_\_\_,odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

#### 5. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (zaokružiti)

##### Osnovna dokumentacija

1. presliku rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih (*bez obzira na datum izdavanja dokumenta*)
2. uvjerenje o prebivalištu MUP-a ili preslike osobnih iskaznica oba roditelja
3. potvrdu o zaposlenosti roditelja (*Potvrdu uzeti na Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje*)
4. potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta i procjepljenosti

## Dokumentacija za utvrđivanje prioriteta

5. *za dijete oba zaposlena roditelja*: elektronički zapis o radno-pravnom statusu s HZMO za oba roditelja
6. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata*: rješenje o statusu HRVI
7. *za dijete koje živi samo s jednim zaposlenim roditeljem*: potvrda o zaposlenosti roditelja (HZMO), te presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
8. *za dijete samohranog zaposlenog roditelja*: potvrda o zaposlenosti roditelja (HZMO) te smrtni list za drugog roditelja, rodni list ili potvrda o nestanku
9. *za obitelj s troje ili više djece* : rodni listovi ostale djece
10. *za dijete s teškoćama u razvoju*: nalaz i mišljenje liječničkog povjerenstva Centra za socijalnu skrb/ Zavoda za vještačenje i profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom i odluka drugog nadležnog tijela
11. *za dijete u godini prije polaska u školu*: rodni list
12. *za dijete iz udomiteljske obitelji*: presliku rješenja da je dijete u udomiteljskoj obitelji
13. *za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu*: rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu
14. *za dijete kome su oba roditelja redovni studenti*: potvrda s fakulteta o statusu redovitog/ih studenta za tekuću akademsku godinu
15. druge dokumente (nadopisati) \_\_\_\_\_

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Bili cvitak da iste, kao i priloženu dokumentaciju, ima pravo koristiti i čuvati 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.*

*Suglasan sam da se rezultati upisa objave na web stranici Vrtića.*

*Rezultati upisa djece objavljuju se javno na oglasnoj ploči vrtića Bili cvitak Sinj i vrtićkih jedinica te na web stranici Vrtića, i to kao zbirne liste, najkasnije do 10. lipnja tekuće godine.*

Datum upisa (popunjavanje Vrtić) \_\_\_\_\_ godine

Broj u matičnoj knjizi (popunjavanje vrtić) \_\_\_\_\_ godine

Datum ispisa (popunjavanje Vrtić) \_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja/staratelja:

Sinj, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Prijave zaprimljene nakon roka za predaju kao i nepotpune prijave neće se razmatrati niti bodovati.