

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTEJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ CVJETNJAK – ZAGREB

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 ZAHTEJEVA _____

Dijete je kršteno: DA / NE

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.)

ODABIR PROGRAMA PO DOBI* (ZAOKRUŽITI)

- JASLICE
- VRTIĆ
 - redoviti 10-satni program s integriranim vjerskim (katoličkim) odgojem

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

ODABIR STATUSA OBITELJI* (ZAOKRUŽITI)

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • BRAČNA ZAJEDNICA
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> • ŽIVOTNO PARTNERSTVO
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <p>(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SAMOHRANI RODITELJ
(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga) |
| <ul style="list-style-type: none"> • IZVANBRAČNA ZAJEDNICA
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNIKA) | <ul style="list-style-type: none"> • JEDNORODITELJSKA OBITELJ
(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr. razvedeni) | <ul style="list-style-type: none"> • SKRBNIŠTVO |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • UDOMITELJSTVO |

1. 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 _____

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 _____

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

Majka/otac ima rješenje o korištenju 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)* (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** , ako **DA** onda: NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS ZAPOSLENJA* (ZAOKRUŽITI)

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ● ZAPOSLEN
(OBAVEZNO UNJETI
PODATKE O RADNOM
MJESTU) | <ul style="list-style-type: none"> ● NEZAPOSLEN ● REDOVITI
(UČENIK/STUDENT) | <ul style="list-style-type: none"> ● 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 _____

2. 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* _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAOKRUŽITI)

(Dječji vrtić ima 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),
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA)
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 koji žele katolički odgoj (zaokružiti)
2. za dijete roditelja koji imaju već upisano jedno ili više djece u naš vrtić (dokaz postoji u vrtiću)
3. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
4. za dijete oba zaposlena roditelja: potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja
5. za dijete samohranog zaposlenog roditelja: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja te dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
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 koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama: preporuka Centra za socijalnu skrb

OSTALA DOKUMENTACIJA :

Roditelji/skrbnici uz obrazac inicijalnog razgovora prilažu:

- Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu
- Kopiju knjižice cijepljenja
- Kopiju zdravstvene iskaznice

Potpisom

- *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.*
- *potvrđujem da sam upoznat/a sam s Izjavom o zaštiti osobnih podataka.*
- *ovlašćujem dječji vrtić i nadležno gradsko upravno tijelo da iste ima pravo provjeravati.*
- *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.*
- *potvrđujem da sam upoznat/a sam da predajom zahtjeva za upis dijete 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.*
- *potvrđujem da sam upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u skupine i objekte.*

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

ZAHTEJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTEJEVI NEĆE SE RAZMATRATI

U Zagrebu, dana _____

Zahtjev podnose roditelji/skrbnici:

majka (ime, prezime i potpis) _____/_____

otac (ime, prezime i potpis) _____/_____

