DJEČJI VRTIĆ ZEKO
Kneževi Vinogradi, Glavna 84/a.
e-mail: dvzekoknvin@gmail.com

MB: 1436201, **IBAN:** HR8323400091819500000, O**IB:** 64203734839, **tel/fax:** 031/731-012

REPUBLIKA HRVATSKA, OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA

KLASA: 601-01/___-16/___
URBROJ: 2100-30/01-26-01
Kneževi Vinogradi,

ZAHTJEV
za upis djeteta u DJEČJI VRTIĆ ZEKO

1. Ime i prezime djeteta:_____ M / Ž

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja:_____

Prijavljeno prebivalište: grad/općina_____ Županija _____

2. Zaokružite kriterij o ispunjavanju uvjeta:

1. dijete roditelja / skrbnika žrtava i invalida Domovinskog rata
2. dijete jednog zaposlenog roditelja/skrbnika ili redovna studenta
3. dijete oba zaposlena roditelja / skrbnika ili redovna studenta
4. dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem / skrbnikom ili redovnim studentom
5. dijete nezaposlenog/ih roditelja
6. dijete samohranog zaposlenog roditelja / skrbnika ili redovnog studenta
7. dijete u udomiteljskim obiteljima, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
8. dijete iz obitelji s troje ili više djece predškolske dobi
9. dijete u godini prije polaska u osnovnu školu
10. dijete roditelja / skrbnika koji primaju doplatak za djecu
11. dijete čiji je brat ili sestra polaznik vrtića
12. dijete koje živi u težim socijalnim i zdravstvenim prilikama
13. dijete s teškoćama u razvoju ako postoje uvjeti za njihovu integraciju u redovite programe što se utvrđuje u propisanom postupku vještačenja.

3. PODACI O RODITELJIMA /SKRBNICIMA

MAJKA	**OTAC**
Ime i prezime _____	Ime i prezime _____
OIB _____	OIB _____
Adresa _____	Adresa _____
Telefon _____	Telefon _____
Mobitel _____	Mobitel _____
e-mail _____	e-mail _____
Zanimanje i stručna sprema	Zanimanje i stručna sprema
_____	_____
Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, kontakt)	Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, kontakt)
_____	_____
_____	_____

5. Ime i godina rođenja vaše ostale djece, naziv dječjeg vrtića ili škole koji polaze:

_____ , rođen – a _____ polazi _____
_____ , rođen – a _____ polazi _____
_____ , rođen – a _____ polazi _____
_____ , rođen – a _____ polazi _____
_____ , rođen – a _____ polazi _____

6. Zdravstveno stanje djeteta *(zaokružiti odgovor)*

a) dijete s teškoćama u razvoju utvrđenim rješenjem / nalazom, mišljenjem Centra za socijalnu skrb

b) posebne potrebe (alergije, posebna prehran2a, kronična oboljenja, astma i sl.)

c) _____ *(upisati zdravstveno stanje)*

7. Roditelji primaju doplatak za djecu DA NE

8. Dijete ima preporuku Centra za socijalnu skrb za smještaj u vrtić DA NE

9. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći vrtić / program:

1.) Matični objekt, Glavna 84a, Kneževi Vinogradi

1a) JASLICE ili

1b) VRTIĆ – poludnevni ili

1c) VRTIĆ - cjelodnevni (zaokruži odabrano)

2.) PO Karanac, Kolodvorska106 – poludnevni

3.) PO Suza, P.Šandora 1. – poludnevni

4.) PO Zmajevac, Športska 2A – poludnevni

5.) PO Kneževo, Vijenac grada Vukovara 18 - cjelodnevni

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.

U Kn. Vinogradima, _____ Potpis podnositelja zahtjeva_____

NAPOMENE:

Uz Zahtjev za upis u Vrtić treba priložiti:

- rodni list ili izvadak iz matice rođenih,
- potvrdu o mjestu prebivališta djeteta ili presliku osobne iskaznice djeteta,
- presliku osobne iskaznice oba roditelja,
- potvrdu o radnom statusu roditelja/skrbnika, rješenje o invalidnosti, rješenje o mirovini, potvrdu fakulteta o statusu redovnog studenta,
- potvrda o sufinanciranju troškova smještaja koju izdaje nadležni odjel jedinice lokalne samouprave u kojoj roditelji/skrbnici imaju prebivalište (odnosi se samo na roditelje/skrbnike koji nemaju prebivalište na području općine Kneževi Vinogradi),
- potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom pregledu djeteta, kalendar cijepljenja
- nalaz i mišljenje o težini i vrsti invaliditeta – oštećenju funkcionalnih sposobnosti Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, medicinsku dokumentaciju i stručne nalaze i mišljenja, ukoliko postoji teškoća u razvoju djeteta.

Roditelji/skrbnici podnose zahtjeve za upis djece putem nacionalnog portala **e-Građani** ili osobno u roku koji je naveden u Javnom pozivu.

Uz ispunjen Zahtjev za upis, roditelji koji se pozivaju na neki od kriterija za ostvarivanje prednosti dužni su priložiti i:

- Za dijete samohranog roditelja – dokaze/izjavu o samohranosti (drugi roditelj umro, proglašen umrlim, nestao ili nije sposoban uzdržavati dijete ili skrbiti o njemu)
- Za dijete oba zaposlena roditelja - Potvrde o radnom statusu oba roditelja – Elektronički zapis podataka iz područja radnih odnosa koje izdaje Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje. Dijete čiji roditelj koristi pravo na produženi roditeljski dopust do treće godine života djeteta ne može ostvariti prednost na osnovi zaposlenosti iz ovog Pravilnika za vrijeme trajanja roditeljskog dopusta za dijete za koje ostvaruje to pravo.
- Za dijete roditelja branitelja ili invalida Domovinskog rata - Presliku dokumenta da je roditelj djeteta žrtva ili invalid Domovinskog rata
- Za dijete iz obitelji s troje ili više djece – za svako maloljetno dijete rodni ili izvadak iz matice rođenih
- Za dijete u udomiteljskim obiteljima, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi, odgovarajuće Rješenje ili Potvrdu nadležnog tijela odnosno Centra za socijalnu skrb
- Za dijete s teškoćom u razvoju - Preslika medicinske dokumentacije djeteta koja potvrđuje posebne potrebe u rastu i razvoju odn. Nalaz i mišljenje Centra za socijalnu skrb odn. Rješenje 1. stupanjskog tijela vještačenja za djecu s teškoćama u razvoju
- Za dijete roditelja koji primaju doplatka za djecu- Rješenje HZZO o pravu na doplatak za dijete

Za točnost podataka iz prethodnog stavka ovog članka odgovorni su podnositelji zahtjeva.
U slučaju osnovane sumnje u točnost podataka iz priloženih dokumenata Povjerenstvo može izvršiti provjeru kod pravnih subjekata koji su izdali sporni dokument ili koji posjeduje informaciju o istom, a s ciljem utvrđivanja valjanosti dokumenata sukladno odredbama Zakona kojima se utvrđuje upravni postupak.
Dokazi iz ovog članka podnose se u svrhu ostvarivanja prednosti kod upisa djeteta.
Podnositelji zahtjeva koji nisu priložili odgovarajuće dokaze ne mogu se pozvati na prednost pri upisu.

Uz Zahtjev za upis u Program predškole treba priložiti:

- **rodni list ili izvadak iz matice rođenih,**
- **potvrdu o mjestu prebivališta djeteta ili presliku osobne iskaznice djeteta i presliku osobne iskaznice oba roditelja,**
- **liječničku potvrdu, kalendar cijepljenja**
- **nalaz i mišljenje o težini i vrsti invaliditeta – oštećenju funkcionalnih sposobnosti Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, za djecu s teškoćama u razvoju.**