**DJEČJI VRTIĆ Smajlić**

**Ulica XIV 3a**

**23 222 Galovac**

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ SMAJLIĆ GALOVAC**

**1. PODACI O DJETETU**

**Ime i prezime djeteta**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mob./tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li dijete već pohađalo vrtić (ako DA kada i gdje)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

**MAJKA OTAC**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Broj mobitela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Broj mobitela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zaposlena u(naziv i adresa poslodavca)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3. OSTALI ČLANOVI KUĆANSTVA (**ime i prezime, rodbinski

odnos**)**

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. U KOJI PROGRAM ŽELITE UPISATI DIJETE?**

a) besplatni 2,30 – satni obavezni program pred škole

b) 10 - satni redoviti program

**5. NAVESTI DO TRI PUNOLJETNE OSOBE KOJE ĆE, OSIM RODITELJA,  DOVODITI I ODVODITI DIJETE U VRTIĆ**

a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. ZDRAVSTVENA ANAMNEZA**

DIJAGNOZA (upisati ako je dijete ima)

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obvezno donijeti sa sobom nalaze i mišljenja specijalista, doktora opće prakse, logopeda,  psihologa, defektologa...)

ALERGIJE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DRUGE POTEŠKOĆE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**7. Razlozi zbog kojih upisujete dijete u vrtić?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Uz zahtjev za upis potrebno je priložiti sljedeću dokumentaciju:**

* privolu
* upitnik za roditelje
* potvrdu o prebivalištu djeteta (ne starija od 30 dana)
* preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika
* presliku rodnog lista ili domovnice djeteta
* potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta
* elektronski zapis radne knjižice ili potvrda poslodavca o zaposlenju
* ostale dokumente kojima se dokazuje pravo na ostvarivanje bodova prema kriterijima propisanima Pravilnikom o mjerilima, kriterijima i načinu ostvarivanja prednosti pri upisu djece u Dječji vrtić Smajlić.

Roditelj, odnosno skrbnik djeteta je dužan dostaviti Dječjem vrtiću dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu

* Dijete koje ima prebivalište s roditeljem/roditeljima na području Općine Galovac - Uvjerenje o prebivalištu
* Dijete oba zaposlena roditelja - Potvrde poslodavca o zaposlenju i/ili elektronički zapis o radnom pravnom statusu (e-radna knjižica) s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, (ne starije od 30/trideset dana)
* Dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem - Potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i/ili elektronički zapis o radnom pravnom statusu (e-radna knjižica) s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, (ne starije od 30/trideset dana), presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
* Dijete samohranog (zaposlenog) roditelja - Potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i/ili elektronički zapis radne knjižice s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje te dokazi o samohranosti: rodni list djeteta, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
* Dijete nezaposlenih roditelja - elektronički zapis radne knjižice s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
* Dijete roditelja invalida Domovinskog rata - Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
* Djeca jednoroditeljskih obitelji - Rješenje ili Potvrda centra za socijalnu skrb
* Djeca koja u ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima - Rješenje, odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili odgovarajuće roditeljske skrbi
* Djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom prema postotku invaliditeta - Rješenje o stupnju invaliditeta
* Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade - Rješenje o pravu na doplatak za djecu ili Rješenje o zajamčenoj minimalnoj naknadi
* Djeca iz obitelji s troje ili više djece - Za svako malodobno dijete: rodni list ili izvadak iz matice rođenih
* Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima - Nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja
* Djeca u godini pred polazak u školu - Rodni list ili izvadak iz matice rođenih
* Djeca koja žive u izuzetno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama - Potvrda Centra za socijalnu skrb o socijalnom statusu, liječnička potvrda specijaliste ili liječnika primarne zdravstvene zaštite o težoj bolesti roditelja djeteta, odnosno djeteta.
* Dijete čiji je jedan roditelj na redovnom školovanju - potvrda o statusu redovnog studenta sa Sveučilišta – (ne starije od 30/trideset dana)

U Galovcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika

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