**DJEČJI VRTIĆ IVANČICA P.Preradovića 2, 43231 Ivanska oib:01283033359 tel/043887129 mob.0994669846**

 **P R I J A V A**

ZA UPIS DJETETA U PROGRAME PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA:

 1. redoviti programi- a)jaslice b)vrtić

 2. kraći program – Predškola

**1. PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta:

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

Datum i mjesto rođenja

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

Je li dijete do sada pohađalo vrtić

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

Ako je pohađalo, koji vrtić i u kojem razdoblju

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

Boravak u vrtiću potreban je od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_ sati svakog radnog dana.

Razlozi zbog kojih podnosite zahtjev o potrebi uključivanja djeteta u predškolsku ustanovu su sljedeći (kratak opis):

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

**2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

**MAJKA OTAC**

Ime i prezime Ime i prezime

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

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje: Zanimanje:

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

Zaposlena u: Zaposlen u:

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

Adresa zaposlenja: Adresa zaposlenja:

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

Tel/mob majke: Tel/mob oca:

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

E-mail adresa oca ili majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta (roditelja/skrbnika)

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

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

(Ulica, mjesto, poštanski broj)

|  |
| --- |
| **SOCIJALNI STATUS** |
| Samohrani roditelj |  DA NE |
| Razvedeni roditelj |  DA NE |
| Dijete oba zaposlena roditelja |  DA NE |
| Obiteljske prilike | a) bračna zajednicab) izvanbračna zajednicac) rastavljeni roditeljid) samohrani roditelj |
| Dijete iz obitelji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_djece | Broj maloljetne djece \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi |  DA NE |
| Specifičnosti – alergije, teža oboljenja i sl. | Upisati:  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Ivančica Ivanska 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 uslugama predškolskog odgoja.

Ivanska, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika

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

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

Prilozi:

1.Zahtjev ili prijava za upis

2.Liječničko uvjerenje o obavljenom sistematskom pregledu (izdaje djetetov pedijatar)-izvornik

3.Preslika kartona procijepljenosti

4.Preslika rodnog lista ili domovnice djeteta i OIB djeteta

5. Uvjerenja o prebivalištu od oba roditelja i djeteta

6. Izjava roditelja da dijete nema prijavljeno boravište izvan Općine Ivanska

7. I druge bitne činjenice (ukoliko ih korisnik ima)

 \*potvrda o radnom statusu roditelja-elektronički zapis o radno pravnom statusu

 Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje

 \*potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja

 \*potvrda visokoškolske ustanove o statusu redovnog studenta

 \*dokaz o samohranosti (smrtni list za preminulog roditelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta – kada je drugi roditelj lišen poslovne sposobnosti, kada mu je oduzeto pravo na roditeljsku skrb i kada je na dugotrajnom izdržavanju kazne zatvora)

 \*za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih

 \*preslika rješenja o priznavanju prava na dječji doplatak

 \*Preslika rješenja o statusu invalida domovinskog rata

 \*Preslika rješenja o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.

 \*Preslika rješenja centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama

 \*Preslika nalaza i mišljenja stručne komisije o djetetu s poteškoćama u razvoju