

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

ŠIFRA ZAHTJEVA:

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj/skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

OSNOVNI PODACI O DJETETU

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

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* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

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.)

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

2. SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) _____

IME* _____ PREZIME* _____ SPOL* _____

OIB*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA* (dan.mjesec.godina) _____

MJESTO ROĐENJA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

DRŽAVLIJANSTVO* _____ NACIONALNOST _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____ PODBROJ _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?* (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako NE onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

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)* (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV PRAVA _____

ODOBRENO KORIŠTENJE PRAVA U RAZDOBLJU OD _____ DO _____

STATUS* (ZAKRUŽITI)

- ZAPOSLEN
(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O RADNOM MJESTU)
- NEZAPOSLEN
- UMIROVLJENIK
- REDOVITI UČENIK/STUDENT
- OSTALO

RADNO MJESTO: NAZIV POSLODAVCA* _____

BROJ TELEFONA/MOBITELA* _____ E-MAIL ADRESA _____

ADRESA RADNOG MJESTA: DRŽAVA* _____ GRAD/OPĆINA* _____

ULICA* _____ BROJ* _____

ZANIMANJE* _____ STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA* (ZAOKRUŽITI)

(Dječji vrtić ima pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.)

OBVEZNA DOKUMENTACIJA

1. PRESLIKA RODNOG LISTA ILI IZVODA IZ MATICE ROĐENIH DJETETA
2. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA
3. POTVRDA LIJEČNIKA O REDOVNOJ PROCIEPLJENOSTI DJETETA
4. ISPUNJEN INICIJALNI UPITNIK

DODATNA DOKUMENTACIJA - DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. *Djeca roditelja s prebivalištem/boravištem na području Grada Županja- preslike osobnih iskaznica ili uvjerenja o prijavljenom prebivalištu/boravištu na području Grada Županja*
2. *Djeca samohranih roditelja- rodni list djeteta, smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb*
3. *Djeca iz jednoroditeljskih obitelji- sudska presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu*
4. *Djeca iz jednoroditeljskih obitelji ili samohranih roditelja koji su zaposleni- potvrda poslodavca ili potvrda HZMO-a*
5. *Djeca oba zaposlena roditelja – potvrde poslodavca o zaposlenju roditelja ili potvrda HZMO-a*
6. *Djeca iz obitelji s troje ili više djece u obitelji - preslike rodni listova ili izvoda iz matice rođenih ostale djece iz obitelji*
7. *Djeca roditelja invalida Domovinskog rata - rješenje o priznavanju statusa invalida Domovinskog rata*
8. *Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju 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 - rješenje o provedenom postupku vještačenja ili potvrda pedijatra/obiteljskog liječnika*
9. *Djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom - rješenje o priznavanju statusa osobe s invaliditetom*
10. *Djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima - rješenje CZSS-a o priznatom pravu smještaja*
11. *Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje HZMO-a o priznatom pravu*
12. *Djeca roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade - rješenje CZSS-a o priznatom pravu*

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA, ZAHTJEV KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA JE NEPOTPUN TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI

PRIVOLA *

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te dajem privolu Dječjem vrtiću da iste može obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o pružanju usluga Vrtića i drugim zakonskim obvezama.

U Županji, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____