

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI, PAG  
ZA PEDAGOŠKU 2013/2014. GODINU**

**1. Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_, dob djeteta \_\_\_\_\_, mjesto rođenja \_\_\_\_\_

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

Spol: M/Ž (upisati spol) \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Kućni telefon \_\_\_\_\_ 

**Zdravstveno osiguranje**

Broj osigurane osobe \_\_\_\_\_

Osnova osiguranja \_\_\_\_\_

Ime i prezime doktora \_\_\_\_\_

Broj zdravstvenog kartona \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke** \_\_\_\_\_

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

Zanimanje \_\_\_\_\_

Stručna sprema : NKV , KV , VKV , SSS , VŠS , VSS

Zaposlena u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

- 
- a) na određeno vrijeme zaposlena
  - b) na neodređeno vrijeme zaposlena

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**3. Ime i prezime oca** \_\_\_\_\_

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

Zanimanje \_\_\_\_\_

Stručna sprema : NKV KV, VKV, SSS, VŠS, VSS

Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

---

- c) na određeno vrijeme zaposlen
- d) na neodređeno vrijeme zaposlen

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**4. Da li je majka – otac samohran – a**                      DA                      NE

**5. Dijete želim upisati u:**

- a) jaslice
- b) vrtićku mješovitu odgojnu skupinu

**6. Dijete će boraviti u jaslicama/vrtiću od \_\_\_\_\_ sati do \_\_\_\_\_ sati**

- a).Jaslice-cjelodnevni program      b).Vrtić-cjelodnevni program      c).Vrtić-poludnevni program

**7. Zdravstveno stanje djeteta**

- a) Zdravo
  - b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom \_\_\_\_\_
  - c) posebne potrebe (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma i sl.)
- 

**8. Je li dijete do sada pohađalo vrtić:**      DA                      NE

Ako je pohađalo. Koji vrtić? \_\_\_\_\_ Kada? \_\_\_\_\_

## 9. Suglasnosti:

### Šetnje, posjeti, priredbe i predstave

Suglasan/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe šetnje, posjeta, priredbi i predstava u organizaciji dječjeg vrtića Paški mališani

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

### Prijevoz, izleti

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji dječjeg vrtića „Paški mališani“ a koji uključuje prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

### Promidžba vrtića

Suglasna/suglasan sam da se fotografije mog djeteta koriste pri promidžbi dječjeg vrtića „Paški mališani“ kroz službena javna glasila (Internet, tisak....) Fotografije se neće koristiti u druge svrhe.

DA (suglasna/suglasan sam)














NE (nisam suglasna/suglasan)

Suglasna/suglasan sam da se likovni, literarni i ostali radovi mog djeteta mogu koristiti u natječajne svrhe raznih institucija na kojima sudjeluje dječji vrtić Paški mališani

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

## 11. Označiti sa DA sve kategorije kojoj dijete pripada, ako za te kategorije možete priložiti dokaz

 kategorija	oznaka
1.  Dijete s prebivalištem na području Grada Paga	
2.  Dijete iz obitelji oba zaposlena roditelja	
3.  Dijete iz obitelji jednog zaposlenog roditelja, a da je drugi redovni student	
4.  Dijete iz obitelji gdje su oba roditelja redovni studenti	
5.  Dijete iz obitelji sa troje i više djece	
6.  Dijete sa teškoćama u razvoju	
7.  Dijete iz obitelji HRVI	
8.  Dijete koje živi u teškim zdravstvenim i socijalnim uvjetima	
9.  Dijete iz obitelji koja prima dječji doplatak	
10.  Dijete samohranih roditelja i dijete skrbnika /udomitelja	
11.  Dijete u godini prije polaska u školu	
12.  Dijete s prebivalištem na području drugih Općina/Grada	

**Uz popunjen i potpisan zahtjev potrebno je priložiti:**

1. Rodni list djeteta (fotokopija, bez obzira na datum izdavanja dokumenta)
2. Potvrdu o prebivalištu (MUP) ili kopiju osobne karte oba roditelja
3. Potvrde o zaposlenju oba roditelja/samohranog roditelja
4. Dokaz o samostalnom obavljanju djelatnosti (rješenje, obrtnica)
5. Dokaze o pripadanju gore navedenim kategorijama (potvrda poslodavca o radnom statusu roditelja i kopija radne knjižice, potvrda o redovnom školovanju roditelja/skrbnika ili valjana isprava, nalaz mišljenja ili valjani dokument za djecu sa teškoćama u razvoju, rješenje o invalidnosti, rješenje centra za soc. rad, rješenje o dječjem doplatku, rodni listovi ostale djece, izjave o zajedničkom. domaćinstvu i dr. )

NAPOMENA-prednost pri upisu imaju djeca s prebivalištem na području Grada Pag.

**Prije uključivanja djeteta u odgoju skupinu, roditelj je obavezan:**

1. Dostaviti dječjem vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
2. Obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim službom – pedagoginjom dječjeg vrtića
3. Potpisati s dječjim vrtićem ugovor o ostvarivanju programa

***Izjavljujemo i vlastoručnim potpisom potvrđujemo da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujemo vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršavanja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.***

U Pagu, dana \_\_\_\_\_

Primo/la \_\_\_\_\_

Potpis majke/staratelja

\_\_\_\_\_

Potpis oca/staratelja

\_\_\_\_\_

