

Podnositelj zahtjeva (roditelj/skrbnik)

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Zahtjev za upis djeteta u DV Sv. Male Terezije, Split

Ime i prezime **djeteta** _____
Datum rođenja _____
Mjesto rođenja _____
JMBG i OIB: _____
Adresa stanovanja (za podstanare –
prezime vlasnika stana zbog primanja pošte) _____
Grad/općina _____
Županija _____
Telefon _____
e-mail: _____
Da li je majka/otac samohran-a _____
Ime i prezime **MAJKE** _____
JMBG i OIB: _____
Zanimanje i stručna sprema _____
Zaposlena u (naziv, adresa i broj telefona
poduzeća) _____
Mobitel i e-mail _____
Ime i prezime **OCA** _____
JMBG i OIB: _____
Zanimanje i stručna sprema _____
Zaposlen u (naziv, adresa i broj telefona
poduzeća) _____
Mobitel i e-mail _____

Ime i godina rođenja Vaše ostale djece, naziv odgojno-obrazovne ustanove koju polaze:

Ime _____	rođen-a _____	polazi _____
Ime _____	rođen-a _____	polazi _____
Ime _____	rođen-a _____	polazi _____
Ime _____	rođen-a _____	polazi _____

Članovi zajedničkoga domaćinstva
(baka, djed, ostali članovi) _____

Naziv vrtića u Gradu Splitu u koje je
dijete ranije bilo upisano _____
Zahtjev za upis predan i u slijedeće
dječje vrtiće Grada Splita _____

Zdravstveno stanje djeteta:

- a) Zdravo, uredna razvojna linija _____
- b) Dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom _____
- c) Posebne potrebe (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije) _____
- d) drugo _____

Suglasnosti (obavezno zaokružiti bez obzira na trenutnu dob djeteta):

prijevoz

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji Dječjeg vrtića Svete Male Terezije, a koji uključuju prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika od navršene 4. godine (molim niže zaokružiti).

JESAM
suglasna/suglasan

NISAM
suglasna/suglasan

promidžba vrtića

Suglasna/suglasan sam da se fotografije mog djeteta koriste pri promidžbi Dječjeg vrtića Svete Male Terezije kroz službena javna glasila (internet promocija, nacionalne i komercijalne televizijske kuće, tisak). Fotografije se neće koristiti u druge svrhe (molim niže zaokružiti).

JESAM
suglasna/suglasan

NISAM
suglasna/suglasan

Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program (redoviti program – Katolički vjerski program i plaćanje prema odluci osnivača):

- a) **Redoviti 10-satni program** pet dana u tjednu (od ponedjeljka do petka) od 6:00 do 16:00 sati.

* Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem 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 izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Korištenje usluga želim od datuma: _____

Potpis roditelja _____

U Splitu, dana _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. **Upitnik za roditelje**
2. **Rodni list za dijete/djecu** (preslika, bez obzira na datum izdavanja dokumenta)
3. **Uvjerenje MUP-a o prebivalištu na području Grada Splita za dijete (djecu) i oba roditelja** (ne starije od tri mjeseca)
4. **Potvrda o radnom statusu ili preslike radnih knjižica za oba roditelja** (ovjerene od strane poslodavca – pečatirane i potpisane)

Prije uključivanja djeteta u odgojnu skupinu, roditelj je obavezan:

1. sudjelovati na **roditeljskom sastanku**
2. dostaviti Dječjem vrtiću **presliku knjižice cijepljenja i zdravstvene iskaznice** djeteta
3. potpisati s Dječjim vrtićem **Ugovor o ostvarivanju programa**
4. dostaviti **Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (djece) prije upisa u predškolsku ustanovu** (izdaje nadležni liječnik)