

Podnositelj zahtjeva (roditelj/skrbnik)

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

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

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 koje je dijete ranije
bilo upisano _____

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 _____

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

(zaokruži)

- a) **Redoviti 10-satni program** pet dana u tjednu (od ponedjeljka do petka) od 6:00 do 16:00 sati.
- b) **Redoviti 5-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 Bibinju, dana _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. **Rodni list za dijete/djecu** (preslika, bez obzira na datum izdavanja dokumenta)
2. **Uvjerenje MUP-a o prebivalištu za dijete (djecu) i oba roditelja** (ne starije od tri mjeseca)
3. **Potvrda o radnom statusu 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)