

ŽUPANIJA VUKOVARSKO – SRIJEMSKA
D.V BAMBI ROKOVCI-ANDRIJAŠEVCI
MATIJE GUPCA 8
32271 ROKOVCI-ANDRIJAŠEVCI
Tel:
Mail.

Z A H T J E V
za upis djeteta u Dječji vrtić „Bambi Rokovci-Andrijaševci“ za

1. Ime i prezime djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Spol: M – Ž Državljanstvo: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt telefon: _____, mobitel: _____, e-mail: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____ županija _____

2. Ime i prezime majke: _____ Kontakt mobitel: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____ županija _____

Zanimanje i stručna sprema: _____ SSS; VŠS; VSS

Zaposlena /naziv i adresa poslodavca, telefon, _____

3. Ime i prezime oca _____ Kontakt mobitel: _____

Prijavljeno prebivalište – grad /općina _____ županija _____

Zanimanje i stručna sprema: _____ SSS; VŠS; VSS

Zaposlen /naziv i adresa poslodavca, telefon, _____

4. Ime i godina rođenja Vaše ostale djece,:

1. _____, rođen-a _____,

2. _____, rođen-a _____,

3. _____, rođen-a _____,

4. _____, rođen-a _____,

5. Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi) _____

6. Razvojni status djeteta: a) uredna razvojna linija,
b) dijete s teškoćama u razvoju:

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove _____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka _____

Rehabilitacijski postupak:

- dijete nije u tretmanu (zaokružiti)
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____
- dijete je u tretmanu _____

7. Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i dr.) _____

8. Da li je dijete već pohađalo jaslice, dječji vrtić ili nekakvu drugu predškolsku Ustanovu

DA - NE

Naziv dječjeg vrtić / ustanove :

PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Preslika rodnog lista djeteta ili izvotka iz matice rođenih,
2. Preslike osobnih iskaznica oba roditelja / samohranog roditelja ili potvrda o prijavljenom boravištu ne starije od 6. mjeseci.
3. Potvrde o zaposlenju oba roditelja/samohranog roditelja, ne starije od 6 mjeseci, ili potvrda o redovitom školovanju (ukoliko se roditelji školuju),
4. Preslike ostalih dokumenata kojima se dokazuje neka od prednosti pri upisu:
 - Preslika Rješenja da je roditelj djeteta žrtva ili invalid Domovinskog rata,
 - Preslika medicinske dokumentacije djeteta koja potvrđuje njegove posebne potrebe u rastu i razvoju.
 - Preslika Rješenja o skrbništvu za samohrane roditelje,
 - Preslika Rješenja o skrbništvu za uzdržavanu djecu,
 - Preslika Rješenja da je roditelj djeteta korisnik doplataka za dijete.
 - Suglasnost lokalne jedinice o sufinanciranju za dijete iz druge lokalne jedinice
5. Presliku iskaznice imunizacije (dokaz da je dijete procijepljeno)
6. Zdravstvenu potvrdu liječnika da je dijete zdravo za vrtić(prije samog polaska u vrtić)
7. Ostalo: _____

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s 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.*

Mjesto i datum: _____

(Potpis roditelja/skrbnika)