Dječji vrtić Spužvica

Put Luke 2B, Tisno

**PRIJAVA**

**Za upis djeteta u DJEČJI VRTIĆ SPUŽVICA vrtić za 2023 /2024 godinu.**

Potpisani-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sa stanom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( mjesto, ulica, kućni broj, telefon )

Molim da se moje dijete primi u Dječji vrtić, ( zaokružite slovo ispred željenog vrtića ):

1. Spužvica, Tisno, cjelodnevni 10 satni boravak
2. Spužvica, Tisno, jaslice 9,5 satni boravak
3. Ribica, Jezera, cjelodnevni 10 satni boravak
4. Ribica, Jezera, jaslice, 9,5 satni boravak
5. Školjkica Betina, cjelodnevni 10 satni boravak
6. Pčelica Murter, poludnevni 5,5 satni boravak
7. Pčelica Murter , jaslice 9,5 satni boravak

1. **PODACI O DJETETU**
2. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Dan, mjesec, godina i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. OIB djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Da li je dijete do sada pohađalo vrtić: a) ne

 b) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( u kojem razdoblju, koji vrtić )

1. Razlozi zbog kojih podnosite zahtjev za uključenje djeteta u vrtić:
2. zaposlenost roditelja
3. socijalizacija
4. kvalitetnog poticanja cjelokupnog razvoja djeteta
5. drugi razlog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( navedite koji )
6. **PODACI O RODITELJIMA / STARATELJIMA**
7. **MAJKA**
8. Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Zanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Zaposlena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( naziv poduzeća i broj telefona )

4) Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Broj telefona ( kućnog ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OTAC**
2. Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Zanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zaposlen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( naziv poduzeća i broj telefona )

4) Broj mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Broj telefona ( kućnog ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PODACI O OSOBITOSTIMA RAZVOJA DJETETA**

*Podaci u dijelu prijave koji slijedi traže se samo u svrhu pružanja što bolje brige o vašoj djeci i njihove sigurnosti te se neće koristiti u druge svrhe.*

 1) Oboljenja do sada: a) alergije

 b) bolesti dišnog sustava

 c) bolesti probavnog sustava

 d) bolesti mokraćnog sustava

 e) febrilne konvulzije ( grčevi)

 f ) oštećenje: vida, sluha....

 g) problemi sa srcem

 h) tjelesni invaliditet

 i) neki drugi problemi ( navedite koji ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Da li je dijete bilo ili još uvijek jest na specifičnoj obradi, tretmanu:

 a) ne

 b) da ( u slučaju potvrdnog odgovora molimo vas priložite postojeću medicinsku dokumentaciju, npr. nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja, logopeda, psihologa, liječnički nalazi itd. )

1. **PRILOZI**

Prijavi prilažem:

1. Preslika rodnog lista djeteta
2. Potvrda o obavljenom sistematskom pregledu djeteta prije polaska u vrtić
3. Elektronski zapis sa Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje kao dokaz o zaposlenju oba roditelja (umjesto radne knjižice);
4. Preslika osobne iskaznice roditelja
5. Uvjerenje o prebivalištu djeteta ( potvrda ne smije biti starija od 6 mjeseci )

Napomena:

Ako roditelj ostvaruje prava prednosti pri upisu djeteta u Vrtić, priložiti dokaze o tom pravu.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana\_\_\_\_\_\_2023. godine POTPIS RODITELJA / STARATELJA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi točni i potpuni i ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u radu u skladu s Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugih važećih propisa, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.