|  |
| --- |
| ***DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“ NIN***Ulica dr. Franje Tuđmana 5, 23232 Nin web: [www.vrtic-morska-vila.hr](http://www.vrtic-morska-vila.hr)e-mail: morskavila@optinet.hrtel/fax: 023/ 264-196OIB: 52231121132 Žiro račun: HR2402006-1100081070 |



**ŠIFRA DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( upisuje Vrtić)

**Prijava za upis djeteta u Dječji vrtić "Morska vila“ Nin u ped.godinu 2022./2023.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IME I PREZIME DJETETA:**
 |  |
|  Datum i mjesto rođenja: |  |
|  OIB: |  |
|  Adresa: |  |
|  Fiksni tel. |  |
|  Dijete je zdravstveno osigurano  preko: |  Majke Oca |
|  Broj osigurane osobe: |  |
|  Ime liječnika djeteta: |  |
| 1. **IME I PREZIME MAJKE**
 |  |
| OIB: |  |
| Broj mobitela/e-mail adresa: |  / |
| Zanimanje i stručna sprema: |  |
| Zaposlena u: |  |
| Adresa poslodavca: |  Tel. |
| Radno vrijeme: | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **IME I PREZIME OCA**
 |  |
| OIB: |  |
| Broj mobitela/e-mail adresa: |  / |
| Zanimanje i stručna sprema: |  |
| Zaposlen u: |  |
| Adresa poslodavca: |  Tel. |
| Radno vrijeme: | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Imena i godina rođenja ostale djece
 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god. rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god.rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Bračni status:** | 1. vjenčani
2. izvanbračna zajednica
3. rastavljeni
4. samohrani roditelj
 |
| **6. Razvojni status djeteta:** | 1. uredna razvojna linija
2. dijete s teškoćama u razvoju:
	1. **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**
		* vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_\_\_ godine
		* nalaz i mišljenje specijalizirane Ustanove

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* + - nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka
	1. **Rehabilitacijski postupak:**
		+ dijete nije u tretmanu
		+ dijete je u tretmanu
 |
| **8. Je li dijete redovito cijepljeno?** | DA NE |
| **9. Ima li dijete neku kroničnu bolest:** | 1. febrilne konvulzije
2. alergije
3. bolesti dišnog sustava
4. bolesti mokraćnog sustava
5. srčani problemi
6. oštećenje vida/sluha
7. tjelesni invaliditet
8. ostalo:
 |

*Za djecu s teškoćama u razvoju i posebnim potrebama potrebno je priložiti dokumentaciju kojom je utvrđena teškoća ili**posebna potreba (npr. vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi ili nalaz i mišljenje specijaliziranih stručnjaka)***10. Razlozi zbog kojih podnosite zahtjev za upis djeteta u predškolsku ustanovu** (kratak opis situacije)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dijete se upisuje u (zaokružite):** |
|  1. REDOVITI CJELODNEVNI PROGRAM- DJEČJI VRTIĆ U NINU - za djecu od jedne godine do polaska u školu u trajanju od 10 sati (od 6:30 do 16:30 sati).  2. KRAĆI PROGRAM- PO Poljica Brig - u trajanju od 3 sata (od 9:00 do 12:00 sati). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kriteriji za određivanje prednosti pri upisu** **(zaokružite sve kategorije kojoj dijete pripada, ako za te kategorije možete priložiti dokaz)** | **Broj bodova** |
|  |  |
| 1.  | djeca roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata  | 30  |
| 2.  | djeca s oba zaposlena roditelja  | 20 |
| 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.  | djeca s jednim zaposlenim roditeljemdjeca samohranog zaposlenog roditelja djeca u godini pred polazak u školudjeca s teškoćama u razvojudjeca u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbidjeca iz obitelji s troje ili više djece (za svako dijete)djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu | 102010 6 5 1 1 |
|  |  |  |
| **Ukupno (zbraja komisija za upis!)** |  |
|  |
|  |

**NAPOMENA:**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u 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.

U Ninu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. Potpis podnositelja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oba roditelja/skrbnika) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. popunjena i potpisana (od strane roditelja) Prijava za upis

2. preslik izvatka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista

3. preslik domovnice ili uvjerenja (MUP-a) o prebivalištu djeteta, ne starije od 1 mjeseca,

4. preslike domovnice ili osobnih iskaznica oba roditelja/samohranog roditelja, ili uvjerenja o prebivalištu (ne starije od 1 mjeseca)

5. potvrde o zaposlenju oba roditelja/samohranog roditelja- elektronički zapis o radno pravnom statusu (ispis iz evidencije HZMO-a) za oba roditelja/samohranog roditelja

6. liječničko uvjerenje

7. potvrdu nadležne ustanove za dijete s teškoćama u razvoju,

8. preslike ostalih dokumenata kojima se dokazuje neka od prednosti pri upisu.

**Prije zaključenja ugovora (koji treba biti potpisan do 30. rujna) roditelj je obvezan:**

* obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni intervju/razgovor (samo novoupisana djeca)
* potpisati izjavu o ovlaštenim osobama koje mogu dovoditi i odvoditi dijete iz vrtića (sva djeca)
* dostaviti (sva djeca):

- kopiju iskaznice imunizacije (potvrda o cijepljenju)

- kopiju zdravstvene iskaznice

**Dječji vrtić neće sklopiti ugovor s roditeljem čije je dijete pohađalo vrtić u prethodnoj pedagoškoj godini, a nije podmirio dugovanja za korištenje usluga vrtića.**

**PRIVOLA/SUGLASNOST ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA**

Svojim potpisom dajem izjavu/privolu da Dječji vrtić «Morska vila» Nin ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti se osobnim podacima koji se nalaze u Prijavi za upis djeteta u Dječji vrtić «Morska vila» Nin, u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, te njenog objavljivanjana oglasnoj ploči i web stranici Dječjeg vrtića «Morska vila» Nin, a u skladu s Pravilnikom o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću «Morska vila» Nin.

Izjava/Privola se daje dobrovoljno i u svakom trenutku može se povući.

Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka je uvjet za obradu osobnih podataka i koristiti će se u postupku elektronske obrade podataka pri utvrđivanju bodovne liste upisa djece u dječji vrtić «Morska vila» Nin.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića «Morska vila» Nin.

**Molimo upisati sve tražene podatke čitko tiskanim slovima!**

**Prezime i ime djeteta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Godina rođenja djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**U Ninu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. godine**

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

**(ime i prezime roditelja/skrbnika, potpis)**

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

**(ime i prezime roditelja/skrbnika, potpis)**