|  |
| --- |
| ***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: info@vrtic-morska-vila.hr  tel/fax: 023/ 264-196  OIB: 52231121132  Žiro račun: HR2402006-1100081070 |



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

**Zahtjev za upis djeteta u Program predškole Dječjeg vrtića "Morska vila“ Nin u ped.godinu 2025./2026. (kraći program u trajanju od 150 do 250 sati godišnje)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Rehabilitacijski postupak:  - dijete nije u tretmanu  - dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Je li dijete redovito cijepljeno? | DA NE |
| 7. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. Potpis podnositelja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

* Popunjen i potpisan Zahtjev za upis djeteta u Program predškole
* Presliku domovnice ili rodnog lista djeteta
* Presliku uvjerenja o prebivalištu djeteta, ne starije od mjesec dana
* Preslike osobnih iskaznica ili uvjerenje o prebivalištu (ne starije od mjesec dana oba roditelja/samohranog roditelja)
* Potvrdu nadležne ustanove za djecu s teškoćama u razvoju
* Liječnička potvrda o sistematskom pregledu djeteta

**POGRAM PREDŠKOLE JE KRAĆI PROGRAM ZA DJECU KOJA NISU UKLJUČENA U REDOVNI VRTIĆKI PROGRAM (150 do 250 sati godišnje)!!**

**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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine**

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

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

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

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