

**DJEČJI VRTIĆ „MORSKA VILA“ NIN**

Obala kralja Petra Krešimira IV 2, 23232 Nin

web: [www.vrtic-morska-vila.hr](http://www.vrtic-morska-vila.hr)e-mail: [morskavila@optinet.hr](mailto:morskavila@optinet.hr)

tel/fax: 023/ 264-196

OIB: 52231121132

Žiro račun: HR2402006-1100081070

**Morska Vila**  
DJEČJI VRTIĆ, GRAD NIN**Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić "Morska vila" Nin u ped.godinu 2016./2017.**

<b>1. IME I PREZIME DJETETA:</b>		
Datum i mjesto rođenja:		
OIB:		
Adresa:		
Fiksni tel.		
Dijete je zdravstveno osigurano preko:	Majke	Oca
Broj osigurane osobe:		
Ime liječnika djeteta:		
<b>2. IME I PREZIME MAJKE</b>		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlena u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____ do _____	
<b>3. IME I PREZIME OCA</b>		
OIB:		
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlen u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____ do _____	

<b>4. BRAČNI STATUS:</b>	a. vjenčani b. izvanbračna zajednica c. rastavljeni d. samohrani roditelj
<b>5. Imena i godina rođenja ostale djece</b>	1. _____ god.rođ. _____ 2. _____ god. rođ. _____ 3. _____ god.rođ. _____ 4. _____ god.rođ. _____
<b>6. Razvojni status djeteta:</b>	a) uredna razvojna linija b) dijete s teškoćama u razvoju: <b>1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:</b> - vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( _____ godine) - nalaz i mišljenje specijalizirane Ustanove _____ - nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka _____  <b>2. Rehabilitacijski postupak:</b> - dijete nije u tretmanu - dijete je u tretmanu _____
<b>7. Je li dijete redovito cijepljeno?</b>	DA NE
<b>10. Ima li dijete neku kroničnu bolest:</b>	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: _____
<b>11. Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji</b>	_____ _____

*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)*

**13. Razlozi zbog kojih podnosite zahtjev za opis djeteta u predškolsku ustanovu (kratak opis situacije)**

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

**Dijete se upisuje u (zaokružite):**

## 1. REDOVITI POLUDNEVNI PROGRAM- DJEČJI VRTIĆ U NINU

- za djecu od dobi od tri godine do polaska u školu u trajanju od 6 sati (od 7 do 13 sati).

## 2. KRAĆI PROGRAM- PO Poljica Brig

- u trajanju od 3 sata (od 9 do 12 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	8
2.	djeca s oba zaposlena roditelja	8
3.	djeca s teškim socijalnim i zdravstvenim uvjetima	6
4.	djeca samohranih roditelja	4
5.	djeca s jednim zaposlenim roditeljem	4
6.	djeca iz obitelji s težom bolesti roditelja ili drugog djeteta	4
7.	djeca iz obitelji s troje ili više djece	3
8.	djeca u udomiteljskim obiteljima	2
9.	djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu	1

**Dodatni kriteriji**

1.	djeca roditelja s invaliditetom 20% i više (osim invalida Domovinskog rata)	1
2.	djeca čije se obitelji koriste pravom na stalnu pomoć, doplatak za pomoć i njegu, osobnu invalidninu ili pravo na skrb izvan vlastite obitelji	1
3.	djeca čiji zahtjevi nisu pozitivno riješeni pri upisu u prethodnu pedagošku godinu, a udovoljavali su kriterijima upisa	1

**Ukupno (zbraja komisija za upis!)**

Djeca u godini prije polaska u školu i djeca s teškoćama u razvoju ostvaruju pravo na izravan upis u Dječji vrtić.

**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, \_\_\_\_\_ 2016.

Potpis podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_

**PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. popunjen i potpisan (od strane roditelja) zahtjev za upis
2. preslik izvatka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista
3. presliku uvjerenja (MUP-a) o prebivalištu djeteta, ne starijeg od 6 mjeseci,
4. preslike osobnih iskaznica oba roditelja/samohranog roditelja, ili uvjerenja o prebivalištu (ne starijeg od 6 mjeseci)
5. potvrde o zaposlenju 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 dovesti i odvesti dijete iz vrtića (sva djeca)
- dostaviti (sva djeca):
  - liječničku potvrdu djeteta
  - 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.**