|  |
| --- |
| ***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.hr  tel/fax: 023/ 264-196  OIB: 52231121132  Žiro račun: HR2402006-1100081070 |



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

**Prijava za upis djeteta u Dječji vrtić "Morska vila“ Nin u ped.godinu 2021./2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 roditeljem  djeca samohranog zaposlenog roditelja  djeca u godini pred polazak u školu  djeca s teškoćama u razvoju  djeca u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi  djeca iz obitelji s troje ili više djece (za svako dijete)  djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu | 10  20  10  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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. 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 uvjerenja (MUP-a) o prebivalištu djeteta, ne starije od 1 mjeseca,

4. preslike 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):

- 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.**

**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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine**

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

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

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

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