

**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

širo račun: HR2402006-1100081070



# Morska Vila

DJEČJI VRTIĆ, GRAD NIN

## Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić "Morska vila" Nin u ped.godinu 2018./2019.

<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	

5. Imena i godina rođenja ostale djece	1. _____ god.rođ. _____
	2. _____ god. rođ. _____
	3. _____ god.rođ. _____
	4. _____ god.rođ. _____

6. Razvojni status djeteta:	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 _____

7. Je li dijete redovito cijepljeno?	DA	NE
--------------------------------------	----	----

10. Ima li dijete neku kroničnu bolest:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. febrilne konvulzije</li><li>2. alergije</li><li>3. bolesti dišnog sustava</li><li>4. bolesti mokraćnog sustava</li><li>5. srčani problemi</li><li>6. oštećenje vida/sluha</li><li>7. tjelesni invaliditet</li><li>8. ostalo: _____</li></ol>
---	---

11. Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji	_____ _____
---	----------------

*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 upis djeteta u predškolsku ustanovu (kratak opis situacije)
_____
_____
_____

Dijete se upisuje u (zaokružite):
-----------------------------------

---

1. REDOVITI POLUDNEVNI PROGRAM- DJEŃI VRTI U NINU

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

2. KRAŃI PROGRAM- PO Poljica Brig

- u trajanju od 3 sata (od 9 do 12 sati).

---

<b>Kriteriji za određivanje prednosti pri upisu (zaokružite sve kategorije kojoj dijete pripada, ako za te kategorije možete priložiti dokaz)</b>	<b>Broj bodova</b>
1. djeca roditelja Ńrtava i invalida Domovinskog rata	8
2. djeca s oba zaposlena roditelja	8
3. djeca s teŃkim socijalnim i zdravstvenim uvjetima	6
4. djeca samohranih roditelja	4
5. djeca s jednim zaposlenim roditeljem	4
6. djeca iz obitelji s teŃlom bolesti roditelja ili drugog djeteta	4
7. djeca iz obitelji s troje ili viŃe djece	3
8. djeca u udomiteljskim obiteljima	2
9. djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu	1
<b>Dodatni kriteriji</b>	
1. djeca roditelja s invaliditetom 20% i viŃe (osim invalida Domovinskog rata)	1
2. djeca Ńije se obitelji koriste pravom na stalnu pomoŃ, doplatak za pomoŃ i njegu, osobnu invalidninu ili pravo na skrb izvan vlastite obitelji	1
3. djeca Ńiji zahtjevi nisu pozitivno rijeŃeni pri upisu u prethodnu pedagoŃku godinu, a udovoljavali su kriterijima upisa	1
<b>Ukupno (zbraja komisija za upis!)</b>	

---

Djeca u godini prije polaska u školu i djeca s teŃkoŃama u razvoju ostvaruju pravo na izravan upis u DjeŃji vrti.

**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, \_\_\_\_\_ 2018.

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.**