**Z A H T J E V**

**ZA UPIS DJETETA U JAVNU USTANOVU ZA PREDŠKOLSKI ODGOJ I OBRAZOVANJE “NAŠE DIJETE” TUZLA**

Broj ugovora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj interne evidencije: Z-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum sklapanja ugovora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime podnosioca zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREDMET**: Upis djeteta u dječiji vrtić- jaslice:

(pod broj 1. navesti željeni vrtić, a pod broj 2. drugu opciju ako se na traženoj lokaciji ne može ostvariti upis ( nedostatak mjesta)



1.  2.

**PODACI O DJETETU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  |  | Mjesto rođenja | |  | Spol |
|  |  |  |  |  |  | M / Ž |
| JMBG: |  |  | Datum rođenja: | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA** | **MAJKA** | **OTAC** |
| **Ime i prezime** |  |  |
| **Mjesto i općina rođenja** |  |  |
| **JMBG** |  |  |
| **Adresa stanovanja** |  |  |
| **Zanimanje** |  |  |
| **Telefon fiksni /mobitel** |  |  |
| **Zaposlenje, mjesto i naziv poslodavca** |  |  |

**IZABERITE PROGRAM KOJE** Ć**E VAŠE DIJETE POHA**Đ**ATI** (zaokružite):

1. Cjelodnevni program (6,00 h – 17,00 h)
2. Poludnevni program (7,00 h – 12,00 h ili 8,00 h – 13,00 h)
3. Program produženog boravka za djecu školskog uzrasta (6,00 h – 17,00 h)

**Ukoliko koristite usluge produženog boravka za školsku djecu, molimo da upišete naziv škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i razred koji pohađa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Zdravstvene teško**ć**e**

Ima li Vaše dijete zdravstvenih teškoća (hroničnih, akutnih...npr. febrilne konvulzije, epy, astma, respiratorne poteškoće, tjelesna oštećenja... ) s kojima trebamo biti upoznati, ako je odgovor DA molimo Vas navedite medicinsku ili neku drugu vrstu pomoći koju Vaše dijete treba. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alergije**

Ima li Vaše dijete neku alergiju (hrana, grinje, pelud, insekte...) i ako ima, navedite alergene?

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

Je li Vaše dijete vakcinisano prema rasporedu vakcinacije? Ako nije molimo Vas navedite razlog.

***NAPOMENA:***

* **Ukoliko imate nalaze ili mišljenja o zdravstvenim ili razvojnim teškoćama djeteta, molimo Vas da istu priložite, isključivo radi dobrobiti Vašeg djeteta.**

**IZJAVA O PRIHVATANJU JAVNE OBJAVE PODATAKA**

**Kao podnositelj zahtjeva za upis djeteta u vrtić izjavljujem da podnošenjem zahtjeva za upis koji sadrži moje lične podatke vezano za upis djeteta uz traženu dokumentaciju, dao saglasnost za njihovo prikupljanje i obradu.**

**Javna objava na internet stranici Ustanove sadržavat će sljedeće podatke: ime i prezime djeteta, datum rođenja i naziv vrtića na koje je dijete primljeno.**

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji tačni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u vrtić, a sve u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka i drugih relevantnih propisa.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis podnosioca zahtjeva**

**OBAVEZNA DOKUMENTACIJA:**

**1. Izvod iz matične knjige rođenih za dijete (orginal ili ovjerena kopija)**

**2. Ličnu kartu za roditelja-podnosioca zahtjeva (pokazati na uvid prilikom sklapanja ugovora)**

**3. Druga dokumentacija kojom dokazuju prednost pri upisu u Ustanovu:**

**a) Uvjerenje Centra za socijalni rad o pripadanju ovoj kategoriji;**

**b) Smrtni list ili rješenje nadležnih organa u pogledu dokazivanja statusa;**

**c) Rješenje općinskih službi za boračka pitanja o dokazivanju statusa;**

**d) Obrazac prebivališta CIPS ili PBA3 obrazac djeteta.**

**4. Zdravstvena dokumentacija djeteta (ukoliko ima poteškoća u razvoju ili određenih zdravstvenih problema)**

**Dan prijema zahtjeva : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Primio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**