**DJEČJI VRTIĆ „BAMBI“ KAPTOL**

**Ulica Češka 8**

**34334 KAPTOL**

|  |
| --- |
| Prijava je zaprimljena pod šifrom:(popunjava Vrtić) |

 **P R I J A V A**

**ZA UPIS DJETETA U REDOVITI CJELODNEVNI PROGRAM**

1. **PODACI O DJETETU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Spol  |  M Ž  |
| Dan, mjesec i godina rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |
| e-mail adresa jednog roditelja za obavijesti |  |

.

1. **PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MAJKA |  | OTAC |  |
| Ime i prezime |  | Ime i prezime |  |
| OIB |  | OIB |  |
| Adresa |  | Adresa  |  |
| Broj telefona |  | Broj telefona |  |
| Stručna sprema |  | Stručna sprema |  |
| Zanimanje  |  | Zanimanje  |  |
| Status zaposlenja(zaokružiti) | 1. ZAPOSLENA2. NEZAPOSLENA3.UMIROVLJENICA4. REDOVITI UČENIK /STUDENT5. OSTALO | Status zaposlenja(zaokružiti) | 1. ZAPOSLEN2. NEZAPOSLEN3.UMIROVLJENIK4. REDOVITI UČENIK /STUDENT5. OSTALO |

**MAJKA / OTAC** (zaokružiti) ima Rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskogdopusta ili drugog prava iz Zakona o rodiljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 i 37/20)

**DA / NE** (zaokružiti)

Naziv prava\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. RAZVOJNI STATUS DJETETA** (zaokružiti)

1. Uredna razvojna linija
2. Dijete s teškoćama u razvoju ( priložiti medicinsku dokumentaciju )

 Obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb (zaokružiti):

1. DA (priložiti dokumentaciju)
2. NE
3. **SOCIJALNI STATUS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dijete oba zaposlena roditelja  |  DA |  NE |
| Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu |  DA |  NE |
| Dijete samohranih roditelja |  DA |  NE |
| Dijete u udomiteljskim obiteljima |  DA |  NE |
| Dijete s teškoćama u razvoju |  DA |  NE |
| Dijete iz obitelji s troje ili više djece |  DA |  NE |
| Dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu |  DA |  NE |
| Dijete roditelja žrtava ili invalida Domovinskog rata |  DA |  NE |

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Dječji vrtić „Bambi“ Kaptol da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, u svrhu provođenja natječaja za upis djeteta u Dječji vrtić.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis oca/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis majke/skrbnice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prijavi je potrebno priložiti:

1. Preslika izvoda iz matične knjige rođenih – rodni list djeteta
2. Preslika osobne iskaznice djeteta i oba roditelja/skrbnika
3. Kopija knjižite imunizacije djeteta
4. Potvrda HZMO za zaposlene roditelje, odnosno za roditelje zaposlene u inozemstvu službeni prijevod potvrde kojom se dokazuje činjenica postojanja radnog odnosa, odnosno potvrda fakulteta/škole o statusu redovitog učenika/studenta (ne starija od dana objave natječaja)
5. Smrtovnica, smrtni list ili izvadak iz matice umrlih za preminulog roditelja
6. Rješenje nadležnih tijela, ustanova i vještaka za djecu s teškoćama u razvoju
7. Preslika rješenja nadležnog tijela za djecu iz udomiteljske obitelji
8. Preslika rješenja nadležnog ministarstva o statusu žrtve ili invalida Domovinskog rata za roditelje koji imaju status žrtava ili invalida Domovinskog rata
9. Preslika izvoda iz matične knjige rođenih ostale malodobne djece za roditelje s troje ili više malodobne djece