

P R I J A V A
ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ JAKŠIĆ

Uvjet za upis:

Dijete je redovito procijepljeno po kalendaru cijepljenja **DA** **NE**

Prednost:

Dijete koje je do 01. travnja tekuće godine napunilo 4 godine života : **DA** **NE**

1. PROGRAM (odaberite željeni program)

☐ **REDOVITI CJELODNEVNI VRTIČKI PROGRAM**

☐ RAJSAVAC

☐ EMINOVCI

☐ JAKŠIĆ

☐ ENGLESKA SKUPINA JAKŠIĆ (CJELODNEVNI PROGRAM
ENGLESKOG JEZIKA INTEGRIRAN U REDOVITI PROGRAM)

☐ **REDOVITI CJELODNEVNI JASLIČNI PROGRAM**

☐ EMINOVCI

☐ JAKŠIĆ

☐ **DODATNI KRAĆI PROGRAM RANOG UČENJA ENGLESKOG JEZIKA**

(Namijenjen djeci od navršene treće godine života do polaska u školu. Održava se dva puta tjedno po 30 minuta. Program mogu polaziti djeca koja su u redovitom programu i ona koja polaze u vrtić. Program se održava ukoliko se prijavi dovoljan broj djece.)

Napomena:

1. U vrtićki program se upisuju djeca koja će do 31. kolovoza tekuće godine **navršiti** tri (3) godine života.

2. U jaslični program se upisuju djeca koja do 31. kolovoza tekuće godine **nisu** navršila tri (3) godine života

2. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta	
Spol	M Ž
Dan, mjesec i godina rođenja	
OIB	
Adresa	

3. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Adresa		Adresa	
E-mail adresa		E-mail adresa	
Broj telefona		Broj telefona	
Zanimanje		Zanimanje	
Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLENA 2. NEZAPOSLENA 3.UMIROVLJENICA 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO	Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLEN 2. NEZAPOSLEN 3.UMIROVLJENIK 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO
Naziv poslodavca		Naziv poslodavca	

Majka/otac ima **Rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama** (Narodne novine 152/22):

☐ **DA**

☐ **NE**

Naziv prava _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

4. SOCIJALNI STATUS

Djeca roditelja invalida domovinskog rata	DA	NE
Djeca iz obitelji s troje ili više djece	DA	NE
Djeca kojima su oba roditelja zaposlena	DA	NE
Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja	DA	NE
Djeca samohranih roditelja	DA	NE
Djeca iz jednoroditeljskih obitelji	DA	NE
Djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom	DA	NE
Djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima	DA	NE

Djeca koja imaju prebivalište na području dječjeg vrtića, odnosno Općine Jakšić	DA	NE
Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade	DA	NE

Napomena: Za svako pravo na temelju kojega roditelji ostvaruju bodove potrebno je priložiti dokumentaciju navedenu u tekstu natječaja i Pravilnika o upisu djece u Dječji vrtić Jakšić.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi, priloženoj dokumentaciji i ispunjenom Upitniku o djetetu točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Jakšić 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.

Potpis oca/skrbnika: _____ Potpis majke/skrbnice: _____