**UPISNI BROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***UPUTE ZA ISPUNJAVANJE PRIJAVNICE****:*

* *ispunjen obrazac za upis novih korisnika potrebno je dostaviti s potpunom dokumentacijom na e-mail adresu:* *upisi@dv-biokovskozvonce.hr*
* *ukoliko niste u mogućnosti ispunjen obrazac dostaviti putem e-maila, potrebnu dokumentaciju možete dostaviti poštom na adresu: Dječji vrtić „Biokovsko zvonce“, Molizanskih Hrvata 2, 21300 Makarska, s naznakom „Upisi“, s povratnicom,*
* *liječničku potvrdu o sposobnosti pohađanja vrtića/jaslica potrebno je donijeti na inicijalni razgovor (ukoliko to bude moguće);*
* *upisni broj dobit ćete povratno e-mailom ili sms porukom;*
* *obavijest o terminu za inicijalni razgovor dobit ćete sms porukom ili glasovnim pozivom;*
* *Dječji vrtić „Biokovsko zvonce“ Makarska zadržava pravo provjere podataka podnositelja zahtjeva;*
* *Dječji vrtić „Biokovsko zvonce“ Makarska zadržava pravo utvrđivanja ustrojstva i rada skupina sukladno svojim organizacijskim mogućnostima;*
* *ispunjavanjem i slanjem ovog obrasca dajem suglasnost da se osobni podatci vidljivi iz dostavljene upisne dokumentacije koriste isključivo za potrebe procesa upisa djeteta u dječji vrtić;*
* *po objavi liste primljene djece, roditelj/skrbnik obvezan je* ***uplatiti upisninu*** *i* ***sklopiti ugovor s Ustanovom*** *o međusobnim pravima i obvezama;*
* *sve potrebne informacije možete dobiti* ***isključivo*** *na broj telefona* ***099 26 83 418***
* *potrebna dokumentacija za nove korisnike zaprimat će se* ***od ponedjeljka, 18.05.2020. do petka 05.06.2020.***

**DJEČJI VRTIĆ „BIOKOVSKO ZVONCE“ MAKARSKA**

**Predmet: ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ**

**pedagoška godina 2020./2021.**

**- N O V I K O R I S N I C I –**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **IME I PREZIME DJETETA:** |  **DATUM ROĐENJA:** |  **MJESTO ROĐENJA:** |
|  **ADRESA:** |  **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

|  |  |
| --- | --- |
|  **IME I PREZIME MAJKE:** |  **BROJ TEL./MOB.** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **ADRESA:** |  **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
|  **ZANIMANJE MAJKE:** |  **ZAPOSLENA****DA NE** | 1. **STALNO**
2. **ODREĐEDO DO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **NAZIV I ADRESA POSLODAVCA:** |  **BROJ TEL./MOB. POSLODAVCA:** |
| **IME I PREZIME OCA:** |  **BROJ TEL./MOB.** |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **ADRESA:** |  **MJESTO PREBIVALIŠTA:** |
|  **ZANIMANJE OCA:** |  **ZAPOSLEN****DA NE** | 1. **STALNO**
2. **ODREĐEDO DO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **NAZIV I ADRESA POSLODAVCA:** |  **BROJ TEL./MOB. POSLODAVCA:** |

Ima li roditelj/skrbnik rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz zakona: Zakon o rodiljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, [34/11](http://www.zakon.hr/cms.htm?id=343),[54/13](http://www.zakon.hr/cms.htm?id=344), i 1[52/14](http://www.zakon.hr/cms.htm?id=1679))?

**DA / NE** (zaokružiti)

Naziv prava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Za pedagošku godinu 2020./2021. prijavljujem svoje dijete za jedan od slijedećih boravaka (**upišite X ispred željene vrste boravka te vrste programa)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***VRSTA BORAVKA*** | ***MOGUĆNOST TRAJANJA BORAVKA*** | ***VRSTA PROGRAMA*** |
|  | JASLIČKI 10-satni | od 6:30 do 17:30 (produljeni boravak)**\*** | redoviti program |
|
|
|  | CJELODNEVNI 10-satni |  | od 6:30 do 17:30 (produljeni boravak)**\*** |  | redoviti program |
|  | Montessoriprogram |
|  | Vjerski program |
|  | smjenski rad: 1 tjedan ujutro, 1 tjedan poslijepodne: od 6:30 do 16:30 i od 10:00 do 20:00**\*** | redoviti program |
|  | CJELODNEVNI 7-satni(S RUČKOM, BEZDNEVNOG ODMORA) | od 7:00 do 14:00 |  | redoviti program |
|  | Montessoriprogram |
|  | Vjerski program |
|  | JUTARNJI POLUDNEVNI 6-satni | od 7:00 do 13:00 |  | redoviti program |
|  | Vjerski program |
|  | POSLIJEPODNEVNIPOLUDNEVNI 5-satni |  | od 14:30 do 19:30 |  | redoviti program |
|  | Vjerski program |
|  | od 14:00 do 20:00\*(produljeni boravak) | redoviti program |
|  | Program PREDŠKOLE u trajanju do 250 sati(financiran od strane MZO) | Program predškole organizirat će se u trajanju od 2 odnosno 3 sata dnevno, prema organizacijskim mogućnostima Ustanove |

**\***Po projektu “ZVONCE za obitelj je najbolji prijatelj”, šifra projekta: UP.02.2.2.08.0026

|  |
| --- |
| * + - 1. **SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA (popunjava roditelj/skrbnik):**
 |

Ukoliko bude postojala mogućnost primanja računa/uplatnica putem elektroničke pošte, dajem suglasnost Vrtiću da isto dostavlja na e-mail adresu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

 Potpis roditelja/skrbnika

|  |
| --- |
| ***UZ ZAHTJEV DOSTAVLJAM (ZAOKRUŽITI REDNI BROJ):***  |

* + - 1. rodni lista djeteta (preslika);
			2. preslik osobnih iskaznica ili potvrda o prebivalištu roditelja/skrbnika;
			3. liječničku potvrdu o sposobnosti pohađanja vrtića/jaslica (za dijete);
			4. IP obrazac za tekuću godinu, a za vlasnike tvrtki ili obrta potvrda porezne uprave o visini dohotka ili godišnju prijavu poreza;
			5. elektronički ispis evidencije HZMO-a (ispis radnopravnog statusa) za oba roditelja/skrbnika kojeg možete preuzeti preko e –građanin
			6. dokaz o radnopravnom statusu: ovjerena potvrda poslodavca o radnom statusu, potvrda o redovnom studiranju, odrezak zadnje mirovine;
			7. ugovor o radu za oba roditelja/skrbnika (preslika).

Ukoliko roditelj/skrbnik posjeduje, potrebno je dostaviti preslike slijedećih dokumenata:

* + - 1. Rješenje o doplatku za djecu ili izvadak banke o uplaćenom doplatku;
			2. Rješenje o skrbništvu;
			3. Presuda o poništenju ili razvodu braka;
			4. Smrtni list za preminulog roditelja;
			5. Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb za dijete s teškoćama u razvoju ili potvrdu nadležne zdravstvene ustanove o eventualnim smetnjama u razvoju;
			6. Rješenje o statusu žrtve odnosno invalida domovinskog rata;
			7. Potvrda o sufinanciranju izdanu od nadležne jedinice lokalne samouprave u kojoj roditelj ima prebivalište;
			8. druge podatke po zahtjevu Vrtića \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DODATAK ZAHTJEVU:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * + - 1. **PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA (popunjava roditelj/skrbnik)**
 |
| Red. br. | Prezime i ime člana obitelji | Datum rođenja | Rodbinski odnos | Brat/sestra korisnik vrtića/jaslicada/ne navesti vrtić | zaposlenda/ne |
| **1.** |  |  | majka |  |  |
| **2.** |  |  | otac |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***NAPOMENA:*** Za istinitost navedenih podataka snosite materijalnu i krivičnu odgovornost. Ukoliko podatci nisu istiniti, gubite pravo na upis djeteta u dječji vrtić „Biokovsko zvonce“ Makarska.