

**DJEČJI VRTIĆ «FrFi»
Zagreb, Jarun 50**

KLASA:
URBROJ:



Datum upisa (ispunjava vrtić):

Odgojna skupina (ispunjava vrtić):

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ «FrFi»

Ime i prezime DJETETA

Spol M Ž

Datum rođenja

Mjesto rođenja

OIB i državljanstvo:

Adresa (prijavljeno prebivalište)

Grad

Županija

Kućni telefon, e-mail

Da li je roditelj samohran

Ime i prezime MAJKE

OIB i državljanstvo:

Datum i mjesto rođenja

Zanimanje i stručna sprema

Zaposlena u (naziv, adresa i broj telefona poduzeća)

Mobitel

Ime i prezime OCA

OIB i državljanstvo:

Datum i mjesto rođenja

Zanimanje i stručna sprema

Zaposlen u (naziv, adresa i broj telefona poduzeća)

Mobitel

Ime i godina rođenja Vaše ostale djece, naziv odgojno-obrazovne ustanove koju polaze:

Ime	Rođen-a	Polazi
Ime	Rođen-a	Polazi
Ime	Rođen-a	Polazi
Ime	Rođen-a	Polazi

Članovi zajedničkoga domaćinstva
(baka, djed, ostali članovi)

Naziv vrtića u Gradu Zagrebu u koje je
dijete ranije bilo upisano
Zahtjev za upis predan i u slijedeće
dječje vrtiće Grada Zagreba

Zdravstveno stanje djeteta:

- a) Zdravo, uredna razvojna linija
- b) Dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom
- c) Posebne potrebe (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije)
- d) dr

Suglasnosti:

PRIJEVOZ (obavezno zaokružiti **bez obzira** na trenutnu dob djeteta):

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji Dječjeg vrtića «FrFi» a koji uključuju prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika od navršene 4. godine (molim niže zaokružiti).

JESAM
suglasna/suglasan

NISAM
suglasna/suglasan

PROMIDŽBA VRTIĆA (obavezno zaokružiti)

Suglasna/suglasan sam da se fotografije i snimke mog djeteta koriste pri promidžbi Dječjeg vrtića FrFi kroz službena javna glasila (web stranica, internet promocija, nacionalne i komercijalne televizijske kuće, Facebook stranica, tisak). Fotografije se neće koristiti u druge svrhe (molim niže zaokružiti).

JESAM
suglasna/suglasan

NISAM
suglasna/suglasan

Zahtjev podnosim za upis djeteta u redoviti 10-satni program: 5 dana u tjednu od _____ do _____ sati.

* Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom 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.

Potpis roditelja _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. Zahtjev za sufinanciranje redovitog programa Gradu Zagrebu
2. Izjava o prihodima zajedničkog kućanstva za 2015.godinu
3. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva za 2015.
4. Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list (fotokopija, bez obzira na datum izdavanja dokumenta)
5. Uvjerenje o prebivalištu na području županije Grad Zagreb
6. Preslika osobnih iskaznica roditelja
7. Potvrda o radnom statusu roditelja
8. Knjižicu cijepljenja na uvid uz preslik iste
9. Preslika zdravstvene iskaznice djeteta
10. Potpisati s dječjim vrtićem Ugovor o ostvarivanju programa

Prije uključivanja djeteta u odgojnu skupinu, roditelj je obavezan:

1. Dostaviti dječjem vrtiću Uvjerenje pedijatra da je dijete zdravo i sposobno pohađati kolektiv
2. Obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim timom Vrtića