

DJEČJI VRTIĆ *OSMJEH*

J. BARAKOVIĆA 2A.

23244 STARIGRAD

Tel: 023 369 070

---

**Zahtjev za upis djeteta DV Osmjeh**

---

**1. Ime i prezime djeteta**

.....

Datum rođenja.....

Mjesto rođenja.....

OIB:.....

Adresa  
stanovanja.....

Kućni telefon.....

**Zdravstveno osiguranje**

Broj osigurane osobe.....

Osnova osiguranja.....

Ime i prezime doktora.....br. telefona.....

Broj zdravstvenog kartona.....

<b>Ime i prezime majke:</b>	<b>Ime i prezime oca:</b>
OIB:	OIB:
Broj mobitela:	Broj mobitela:
Zanimanje:	Zanimanje:
Zaposlena u:	Zaposlen u:

**2. Da li je majka – otac samohran-a DA NE**

3. **U koji program želite upisati dijete**

- a) Deset sati (6:30 do 16:30h)
- b) Pet sati (8:00 do 13:00h)

6. **Prvi dan dolaska** (navesti datum).....

7. **Navesti tri punoljetne osobe koje mogu dovesti i odvesti dijete u vrtić**

- a).....
- b).....
- c).....

8. **uvjeti života**

a) Odrasli članovi domaćinstva (zaokružiti): majka, otac, baka, djed, netko drugi – tko

.....

b) Braća/sestre djeteta (navesti ime i godine)

.....

c) Obiteljske prilike (zaokružiti jednu ili više opcija):

a. bračna zajednica

c. vanbračna zajednica

e. rastavljeni roditelji – dobri odnosi s odvojenim roditeljem

f. rastavljeni roditelji – poremećeni kontakti s odvojenim roditeljem

9. **zdravstveno stanje**

DIJAGNOZA (upisati ako je dijete ima)

.....  
.....

(obvezno donijeti sa sobom nalaze i mišljenja specijalista, doktora opće prakse, logopeda, psihologa, defektologa...)

alergije.....  
.....

druge poteškoće.....  
.....

Je li dijete redovno cijepljeno: DA – NE – DJELOMIČNO

**Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta: često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja i sl.**

.....

.....  
.....  
**10. razlozi zbog kojih upisujete dijete u vrtić**  
.....  
.....  
.....

**OBVEZNA DOKUMENTACIJA:**

1. Ispunjen i potpisan obrazac Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić Osmjeh (može se preuzeti u vrtiću ili na mrežnim stranicama Općine Starigrad)
2. OIB roditelja/skrbnika
3. Preslik osobne iskaznice roditelja/skrbnika
4. OIB djeteta
5. Preslik rodnog lista djeteta
6. Preslik domovnice djeteta
7. Elektronski zapis radne knjižice roditelja ili potvrda poslodavca o zaposlenju
8. Potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta (odnosno Potvrda o sistematskom pregledu djeteta koju je potrebno donijeti kada dijete krene u vrtić)
9. Medicinska dokumentacija djeteta, ukoliko postoji

**DRUGA BITNA DOKUMENTACIJA (UKOLIKO IH KORISNIK USLUGA POSJEDUJE):**

10. Preslik odgovarajućeg rješenja za ostvarivanje prava **prednosti pri upisu** sukladno **Odluci o upisu djece i mjerilima upisa u Dv Osmjeh** (k:601-01/15-1/1:u:2198/09-05-15-6) :
  - Preslika potvrde o statusu invalida domovinskog rata s utvrđenim 100% -tnim stupnjem invaliditeta
  - Preslika potvrde o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.
  - Preslika potvrde o ostvarivanju prava na socijalnu pomoć
  - Preslika rodnih listova ostale djece u obitelji
  - Dokaz da je roditelj samohran
11. Preslik odgovarajućih rješenja sukladno **Odluci o visini iznosa participacije roditelja djece korisnika DV „Osmjeh“** (k:601-01/10-01/6:u:2198/09-1-10-1), ukoliko postoji.
  - Preslika potvrde o statusu invalida domovinskog rata
  - Preslik potvrde o udomiteljstvu
  - Preslika rodnih listova ostale djece u obitelji
  - Preslika dokaza o pravu na dječji doplatu u tekućoj godini
  - Preslika IP kartice za prethodnu godinu korisnika usluga
  - Preslika dokaza o podstanarstvu

**Potpis oba roditelja/skrbnika:**

.....

U Starigradu, ..... (datum)

