

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI
ZA PEDAGOŠKU 2025./2026. GODINU I PROGRAM PREDŠKOLE

Prijavom za upis djeteta u dječji vrtić roditelji/skrbnici su izričito suglasni da Dječji vrtić Paški mališani može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provedbe upisnog i daljnjeg postupka obrade podataka sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine, broj 42/18).

1. Ime i prezime djeteta _____

Datum rođenja _____, dob djeteta _____, mjesto rođenja _____

OIB: _____

Spol: M/Ž (upisati spol) _____

Adresa stanovanja _____

Kućni telefon _____

Zdravstveno osiguranje

Broj osigurane osobe _____

Ime i prezime liječnika djeteta _____

2. Ime i prezime majke _____

OIB: _____

Zanimanje _____

Zaposlena u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

-
- a) na određeno vrijeme zaposlena
 - b) na neodređeno vrijeme zaposlena

Radno vrijeme: od _____ do _____

Broj mobitela majke: _____

E-mail: _____

3. Ime i prezime oca _____

OIB: _____

Zanimanje _____

Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

- a) na određeno vrijeme zaposlen
- b) na neodređeno vrijeme zaposlen

Radno vrijeme : od _____ do _____

Broj mobitela oca: _____

E-mail: _____

4. Da li je majka – otac samohran – a DA NE

5. Dijete želim upisati u:

Matični objekt (PAG)

Područni odjel (POVLJANA)

- | | |
|--|--|
| a) jaslice | a) jaslice |
| b) vrtićku skupinu | b) vrtićku skupinu |
| c) program predškole po rasporedu vrtića | c) program predškole po rasporedu vrtića |

6. Dijete će boraviti u jaslicama/vrtiću od _____ sati do _____ sati

- a) Jaslice - cjelodnevni program b) Vrtić - cjelodnevni program c) Vrtić - poludnevni program
- d) Program predškole po rasporedu vrtića

Napomena: jaslice su obavezan cjelodnevni program

7. Zdravstveno stanje djeteta

- a) Zdravo
- b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom _____
- c) posebne potrebe (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma i sl.)

8. Je li dijete do sada pohađalo vrtić: DA NE

Ako je pohađalo, koji vrtić? _____ Kada? _____

9. Suglasnosti:

Šetnje, posjeti, priredbe i predstave izvan dječjeg vrtića

Suglasan/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe šetnje, posjeta, priredbi i predstava u organizaciji dječjeg vrtića Paški mališani.

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

Prijevoz, izleti

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji dječjeg vrtića Paški mališani koji uključuje prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika.

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

Promidžba vrtića

Suglasna/suglasan sam da se fotografije mog djeteta koriste pri provođenju programa dječjeg vrtića, izradi plakata i projekata u sklopu programa, promidžbi dječjeg vrtića Paški mališani kroz službena javna glasila. Fotografije se neće koristiti u druge svrhe.

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

Suglasna/suglasan sam da se likovni, literarni i ostali radovi mog djeteta mogu koristiti u natječajne svrhe raznih institucija na kojima sudjeluje dječji vrtić Paški mališani.

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

10. Označiti sa DA sve kategorije kojoj dijete pripada, ako za te kategorije možete priložiti dokaz

	MJERILO	Bodovi	Oznaka
1.	Dijete s prebivalištem roditelja/skrbnika na području grada Paga	20	
2.	Dijete s prebivalištem roditelja/skrbnika na području drugih JLS sa kojima je potpisan ugovor korištenja	20	
3.	Dijete s prebivalištem roditelja/skrbnika na području drugih JLS sa kojima nije potpisan ugovor korištenja	5	
4.	Dijete s boravištem roditelja/skrbnika na području grada Paga	10	
5.	Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu, odnosno dijete koje je obvezno pohađati program pripreme za školu	Primjena članka 4. Pravilnika o upisima	
6.	Dijete koje je do 1. travnja tekuće godine navršilo četiri godine	5	
7.	Dijete oba zaposlena roditelja	20	
8.	Dijete jednog zaposlenog roditelja	10	
9.	Dijete samohranog zaposlenog roditelja	20	
10.	Dijete roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata	5	

11.	Dijete roditelja sa statusom hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata	5	
12.	Dijete roditelja s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom	5	
13.	Dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi	10	
14.	Dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu	1 bod za svako malodobno dijete	
15.	Dijete oba roditelja/skrbnika na redovnom školovanju	10	
16.	Dijete jednog roditelja/skrbnika na redovnom školovanju	5	
17.	Dijete čiji je brat ili sestra već korisnik dječjeg vrtića	1 bod za svako dijete	
18.	Dijete s teškoćama u razvoju i djeca iz socijalno ugroženih obitelji, uz pravovaljanu dokumentaciju nadležnih službi	Primjena članka 4. i 6. Pravilnika o upisima	

Uz popunjen i potpisan zahtjev potrebno je priložiti:

1. Dijete s prebivalištem roditelja/skrbnika na području Grada Paga ili drugih jedinica lokalne samouprave s kojima Vrtić ima potpisan Ugovor o međusobnoj suradnji, pravima i obvezama - Uvjerenje o prebivalištu oba roditelja/skrbnika

2. Dijete s boravištem roditelja/skrbnika na području Grada Paga ili drugih jedinica lokalne samouprave s kojima Vrtić ima potpisan Ugovor o međusobnoj suradnji, pravima i obvezama - Uvjerenje o boravištu oba roditelja/skrbnika

3. Dijete oba zaposlena roditelja - Elektronički zapis o radnom pravnom statusu (e-radna knjižica) s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje i Potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja (ne starije od 30 dana).

4. Dijete jednog zaposlenog roditelja - Elektronički zapis o radnom pravnom statusu (e-radna knjižica) s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje i Potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja (ne starije od 30 dana)

5. Dijete samohranog (zaposlenog) roditelja – Elektronički zapis radne knjižice s Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje i Potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja (ne starije od 30 dana), te dokazi o samohranosti: rodni list djeteta, smrtni list za preminulog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o uzdržavanju djeteta, rješenje o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj nije skrbnik djeteta

6. Dijete roditelja invalida Domovinskog rata - Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata

7. Djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima - Rješenje, odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili odgovarajuće roditeljske skrbi

8. Djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom prema postotku invaliditeta - Rješenje o stupnju invaliditeta

9. Djeca roditelja koji primaju dječji doplati ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade - Rješenje o pravu na doplati za djecu ili Rješenje o zajamčenoj minimalnoj naknadi

10. Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima - Nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog 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, nalaz i mišljenja stručnjaka različitih profila o psihofizičkom statusu i potrebama djeteta

11. Djeca u godini pred polazak u školu - Rodni list ili izvadak iz matice rođenih

12. Dijete čiji je brat ili sestra već korisnik dječjeg vrtića – Rodni list ili izvadak iz matice rođenih za dijete koje pohađa dječji vrtić

13. Djeca koja žive u izuzetno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama - Potvrda Centra za socijalnu skrb o socijalnom statusu, liječnička potvrda specijaliste ili liječnika primarne zdravstvene zaštite o težoj bolesti roditelja djeteta, odnosno djeteta.

14. Dijete čiji je jedan roditelj na redovnom školovanju - potvrda o statusu redovnog studenta sa Sveučilišta – (ne starije od 30 dana)

NAPOMENE:

- POTVRDE O ZAPOSLENJU BEZ PRILOŽENOG IZVATKA O RADNOM STAŽU HZMO NEĆE SE UVAŽAVATI.
- PREDNOST PRI UPISU IMAJU DJECA PREMA PRAVILNIKU O UPISIMA I KRITERIJIMA UPISA U DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI.
- ZAKAŠNJELE PRIJAVE KAO I PRIJAVE S NEPOTPUNOM DOKUMENTACIJOM NEĆE SE RAZMATRATI.
- KANDIDATI ĆE BITI POZVANI NA INFORMATIVNI RAZGOVOR SA PEDAGOGINJOM.

Prije uključivanja djeteta u odgoju skupinu, roditelj je obavezan:

1. Dostaviti dječjem vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
2. Dostaviti dječjem vrtiću dokaz o procijepljenosti i (cijepljenju) djeteta od strane nadležnog liječnika
3. Obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim timom dječjeg vrtića
4. Potpisati s dječjim vrtićem ugovor o ostvarivanju programa

Izjavljujemo i vlastoručnim potpisom potvrđujemo da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujemo 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 izvršavanja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Vrtiću.

U Pagu, dana_____

Primio/la_____

Potpis majke/staratelja

Potpis oca/staratelja

NAPOMENA: OBAVEZNO POTPISATI OBA RODITELJA /SKRBNIKA