

- b) 2. Rehabilitacijski postupak : - dijete nije u tretmanu
- dijete je u tretmanu _____
- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____
9. Zdravstveno stanje djeteta (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.): _____
10. Zdravstveno stanje ostalih članova obitelji: _____
11. Naziv dječjeg vrtića u Gradu Zagrebu u koji je dijete ranije bilo upisano: _____

12. **ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLIJEDEĆE PROGRAME:**

1. **Središnja kuća DOMAGOJ, Bartolići 39 A**

- a) REDOVITI 10-satni program – JASLICE (do 3 godine) VRTIĆ (od 3 – 6 godina)
b) redoviti 10-satni kraći ŠPORTSKI PROGRAM (tržišni program) za djecu od navršene četvrtre godine života do polaska u školu

2. **Područna kuća TOMISLAV, Martina Puštega 14**

- a) REDOVITI 10-satni program - JASLICE (do 3 godine) VRTIĆ (od 3 – 6 godina)
b) redoviti 10-satni program s kraćim GLAZBENI PROGRAM (tržišni program) - za djecu od navršene četvrtre godine života do polaska u školu

3. **Područna kuća ZVONIMIR, Hrgovići bb**

- a) REDOVITI 10-satni program -JASLICE (do 3 godine) VRTIĆ (od 3 – 6 godina)
b) redoviti 10-satni program s kraćim programom na NJEMAČKOM JEZIKU (tržišni program) - za djecu od navršene četvrtre godine života do polaska u školu

4. **Područna kuća KREŠIMIR, Pandakovićeve 2**

- a) REDOVITI 10-satni program -JASLICE (do 3 godine) VRTIĆ (od 3 – 6 godina)
b) redoviti 10-satni program s kraćim programom na ENGLESKOM JEZIKU (tržišni program) - za djecu od navršene četvrtre godine života do polaska u školu

5. **Područna kuća KATARINA, Stipančićeva 12**

REDOVITI 10-satni program - JASLICE za djecu od navršenih godinu dana do tri godine

6. **Područna kuća JELENA, Macanovićeve 5 a**

MONTESSORI PROGRAM 10-satni (tržišni program) - za djecu od navršene treće godine života do polaska u školu

* Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrić da iste ima pravo provjeravati, 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. PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO RODITELJI NA PRILAŽU ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU: (samo za djecu rođenu u RH)
Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u maticu rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršavanja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Zagrebu, _____

Potpis roditelja:

Zahtjevu treba priložiti:

- **rodni list djeteta** (može fotokopija, bez obzira na datum izdavanja isprave)
- **potvrda o prebivalištu djeteta** (MUP) i **preslike osobnih iskaznica oba roditelja**
- **dokazi o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti kod upisa**
(potvrda o radnom statusu roditelja- nova, rješenje o invalidnosti, rješenje Centra za socijalnu skrb o pravu na pomoć i dr.)
- **potvrda nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić**