

- dijete je u tretmanu _____
c) *druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta*
(alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

7. Naziv dječjeg vrtića u Gradu Zagrebu u koji je dijete ranije bilo upisano _____
8. Zahtjev podnosim za upis djeteta u redovni 10- satni program predškolskog odgoja na lokaciji:

- | | |
|--------------------|---|
| 1. Gospodska 18 | a) mješovita vrtićka skupina
b) jaslička skupina |
| 2. Gjure Szaba 4 | a) mješovita vrtićka skupina
b) jaslička skupina |
| 3. Čučerska c. 183 | a) mješovita vrtićka skupina
b) jaslička skupina |

8.1. **PROGRAM PREDŠKOLE** besplatan za svu djecu uključenu u redovan program

8.2. **POSEBNI KRAĆI PROGRAM**

- engleski jezik
- sport
- program euritmije

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s 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 RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću. DA – NE (zaokružuje roditelj)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu mog djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću. DA – NE (zaokružuje roditelj)

U Zagrebu, _____

Potpis roditelja

PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. Uvjerenje MUP-a o prebivalištu djeteta i preslike osobnih iskaznica roditelja.
3. Potvrda o zaposlenju roditelja (nije uvjet)
4. Potvrda liječnika da dijete može pohađati vrtić
5. Preslika zdravstvene iskaznice i iskaznice cijepljenja za dijete