

ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA DJEČJEG VRTIĆA RIJEKA U PEDAGOŠKOJ 2022./2023. GODINI – CPO Potok

Molimo odaberite program u okviru željenog PPO-a:

PPO Mlaka

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Podmurvice

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) redoviti cjelodnevni program ranog učenja talijanskog jezika - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Potok

- a) smjenski redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) smjenski redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- d) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- e) redoviti cjelodnevni program ranog učenja engleskog jezika - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- f) posebni cjelodnevni program za djecu s poremećajima iz spektra autizma – vrtić (od 3 g. do polaska u školu)

PPO Topolino

- a) redoviti cjelodnevni program na talijanskom jeziku za djecu pripadnike talijanske nacionalne manjine - vrtić (od 3 g. do polaska u školu); scuola dell'infanzia a tempo pieno

PPO Zvonimir Cviić

- a) redoviti cjelodnevni program - jaslice (od 1 do 3 g.)
- b) redoviti cjelodnevni program - vrtić (od 3 g. do polaska u školu)
- c) redoviti cjelodnevni program na talijanskom jeziku za djecu pripadnike talijanske nacionalne manjine - jaslice (od 1 do 3 g.); nido d'infanzia a tempo pieno
- d) redoviti cjelodnevni program na talijanskom jeziku za djecu pripadnike talijanske nacionalne manjine - vrtić (od 3 g. do polaska u školu); scuola dell'infanzia a tempo pieno

Ime i prezime djeteta: _____

OIB: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa i mjesto stanovanja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Potrebno odabrati »

x - majka x - skrbnik x - udomitelj

x – otac x - skrbnik x - udomitelj

Ime i prezime		
Adresa prebivališta		
OIB		
Broj telefona/mobitela		
E-mail adresa		
Poslodavac		
Broj telefona na radnom mjestu		

Broj svih članova kućanstva: _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Rijeka da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i/ili izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

Ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj podnosi ovaj zahtjev, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s njegovim sadržajem.

Vlastoručni potpis roditelja:

Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja

Ustanova zadržava pravo izmjene ponuđenih odgojno-obrazovnih programa i lokacija njihova provođenja s obzirom na broj djece prijavljene za određeni program, primjenu pedagoških standarda, racionalnu organizaciju djelatnosti i sl.

Molimo navedite potrebne podatke (ispunjavaju samo roditelji djece koja prelaze iz jednog CPO-a u drugi CPO)

Boravilo u (vrtić/skupina)	Prelazi u (vrtić/skupina)

DJEČJI VRTIĆ RIJEKA

KLASA: 601-03/22-01/2

URBROJ: 2170-1-29-01/02-22-

Primljeno: _____ 2022.

Potpis:

Zahtjevu prilažem:

- Ispunjen obrazac izjave o prebivalištu
- Potvrdu/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva) za dijete zaposlenog/ih roditelja
- Izvadak iz matice rođenih za samohranog/ih roditelja i roditelja iz jednoroditeljske obitelji (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja Zahtjeva)
- Potvrdu poslodavca o prosjeku plaće za posljednja 3 mjeseca ili godišnju prijavu poreza za zaposlenog roditelja ili odrezak od mirovine za umirovljenika ili ugovor o radu/potvrdu za dijete roditelja zaposlenog/ih u inozemstvu
Ukoliko roditelj ne dostavi podatke o prihodima, sudjeluje u mjesečnoj cijeni usluga u visini najvećeg utvrđenog iznosa.
- Potvrdu HZZ-a ili potvrdu/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a (ne starije od mjesec dana od podnošenja Zahtjeva) za dijete nezaposlenog/ih roditelja.
- Ispunjen i potpisan ugovor o pružanju usluga (*u slučaju promjene programa*)
- Ispunjenu i potpisanu izjavu o pripadnosti talijanskoj nacionalnoj manjini (*u slučaju upisa u program namijenjen talijanskoj nacionalnoj manjini*)
- Potvrdu poslodavca o smjenskom radu oba roditelja (ne stariju od mjesec dana od dana podnošenja prijave) (*u slučaju upisa u smjenski redoviti cjelodnevni program*)