

Na temelju članka 3. i 20. Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN, broj 10/97 i 107/07) te Pravilnika o prijemu djece u Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima, Upravno vijeće Dječjeg vrtića Čarobni svijet u Rešetarima objavljuje

## **NATJEČAJ** **Za upis djece u Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima** **za pedagošku godinu 2016./2017.**

Natječaj za upis djece u vrtić za pedagošku godinu 2016./2017. otvoren je u vremenu od 2.5.2016. do 27.5.2016.g. Primaju se prijave za starosnu dob djece od dvije godine do polaska u školu.

Za prijavu na natječaj roditelj/skrbnik dužan je priložiti:

- zahtjev za upis djeteta u vrtić (obrazac se podiže u vrtiću, a dostupan je i na Internet adresi **www.resetari.hr.** )
- ostalu dokumentaciju

Prednost i način ostvarivanja prednosti pri upisu u dječji vrtić utvrđeni su Zakonom o predškolskom odgoju i naobrazbi te Pravilnikom o upisima i mjerilima upisa u Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima.

Prioriteti za upis djece su:

- Djeca roditelja/skrbnika invalida domovinskog rata
- Djeca samohranih roditelja/skrbnika
- Djeca iz obitelji s troje ili više djece
- Djeca u udomiteljskoj obitelji
- Djeca koja žive s oba zaposlena roditelja/skrbnika
- Djeca u godini prije polaska u školu
- Djeca iz obitelji teškog zdravstvenog stanja (invaliditet roditelja, teža bolest u obitelji)
- Djeca čiji je jedan roditelj/skrbnik zaposlen
- Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu

### **Napomena:**

**Za potvrdu nastavka korištenja usluga dosadašnji korisnici dužni su dostaviti obrazac zahtjeva za nastavak korištenja usluga.**

Zahtjev za upis djeteta s potrebnom dokumentacijom predaje se svaki radni dan u natječajnom roku u vremenu od 8,00 – 15,00 sati u Dječjem vrtiću Čarobni svijet u Rešetarima ili poštom preporučeno na adresu:

**Dječji vrtić Čarobni svijet u Rešetarima**

**Matije Gupca 29**

**35403 Rešetari**

Komisija za prijem djece ima pravo provjere svih činjenica navedenih u zahtjevu za upis djeteta kao i dokumentacije u prilogu.

Komisija je dužna u roku od trideset dana od isteka roka za podnošenje zahtjeva za upis u Vrtić objaviti odluku o rezultatima upisa. Rezultati upisa objavljuju se javno na oglasnoj ploči Vrtića.

Predsjednik Upravnog vijeća  
Dječjeg vrtića Čarobni svijet u Rešetarima  
Miroslav Dautović

Dječji vrtić  
Čarobni svijet u Rešetarima  
Matije Gupca 29  
35403 Rešetari  
TEL:367-231  
E-mail: vrtic@resetari.hr

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK KORIŠTENJA USLUGA  
DJEČJI VRTIĆ  
ČAROBNI SVIJET U REŠETARIMA**

UR. BROJ: \_\_\_\_\_  
DAN PRIJEMA: \_\_\_\_\_  
PRIMIO: \_\_\_\_\_

**1. PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta	
Datum rođenja	
OIB	
Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	
Telefon	

**2. PODACI O RODITELJIMA**

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime		
Godina rođenja		
Zanimanje i stručna sprema		
Zaposlen(naziv i adresa poslodavca)		
Telefon na poslu ili mobitel		

Ostvarujete li neko od prava prioriteta kod upisa vašeg djeteta u dječji vrtić?  
Ako da, zaokružite koje:

- a) Djeca roditelja ili skrbnika invalida domovinskog rata
- b) Djeca samohranih roditelja/skrbnika
- c) Djeca iz obitelji s troje ili više djece
- d) Djeca u udomiteljskoj obitelji
- e) Djeca koja žive s oba zaposlena roditelja/ skrbnika
- f) Djeca u godini prije polaska u školu
- g) Djeca iz obitelji težeg zdravstvenog stanja (invaliditet roditelja, teža bolest u obitelji)
- h) Djeca čiji je jedan roditelj/skrbnik zaposlen
- i) Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu

Za dokazivanje prava prioriteta roditelji su dužni dostaviti potrebnu dokumentaciju.

**3. ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA** ( alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i sl.)

---

#### **4. ODABIR PROGRAMA**

Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:

- a) cjelodnevni boravak
- b) poludnevni boravak

#### **NAPOMENA:**

U cjelodnevni i poludnevni boravak primaju se djeca od navršene 2 godine do polaska u školu.

U Rešetarima, \_\_\_\_\_ 2017. godine

\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja

#### **PRILOZI ZAHTJEVU:**

1. Rodni list djeteta
2. Potvrda MUP-a o prebivalištu
3. Preslika osobne iskaznice roditelja
4. Liječnička potvrda o zdravstvenom stanju djeteta

