



Dječji vrtić Travnica Senj

Milutina Cihlara Nehajeva 1
53270 Senj
tel.: 053/881-313
053/884-585 - jaslice
fax: 053/884-584

MB: 1326937
OIB: 22354840734
IBAN: HR1324020061100107834
vrtictravnica@gmail.com
www.vrtic-travnica.hr

Prijava za upis djeteta u Dječji vrtić TRAVICA u ped. godinu 2024./ 2025. (1.rujna 2024. – 31.kolovoza 2025.)

1. IME I PREZIME DJETETA:		
Datum i mjesto rođenja:		
Broj osigurane osobe:		
Adresa:		
Tel.		
Dijete je zdravstveno osigurano preko:	Majke	Oca
Ime liječnika djeteta:		
2. IME I PREZIME MAJKE		
JMBG / OIB	/	
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlena u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____	do _____
3. IME I PREZIME OCA		
JMBG / OIB	/	
Broj mobitela/e-mail adresa:	/	
Zanimanje i stručna sprema:		
Zaposlen u:		
Adresa poslodavca:	Tel.	
Radno vrijeme:	od _____	do _____
4. Koristite li porodiljni dopust do 3. g. života djeteta?	DA	NE

5. BRAČNI STATUS:

- a. vjenčani
- b. izvanbračna zajednica
- c. rastavljeni
- d. samohrani roditelj

6. Imena i godina rođenja ostale djece
(naziv odgojne skupine ako dijete pohađa
DV Travica)

- 1. _____ god.rođ. _____
- 2. _____ god. rođ. _____
- 3. _____ god.rođ. _____
- 4. _____ god.rođ. _____

7. Članovi zajedničkog domaćinstva (baka,
djed, ostali članovi)

8. Je li dijete redovito cijepljeno?

DA NE

9. Ima li dijete neku kroničnu bolest:

- 1. febrilne konvulzije
- 2. alergije
- 3. bolesti dišnog sustava
- 4. bolesti mokraćnog sustava
- 5. srčani problemi
- 6. oštećenje vida/sluha
- 7. tjelesni invaliditet
- 8. ostalo: _____

**10. Zdravstveno stanje ostalih članova
obitelji**

**11. Kada najčešće koristite godišnji
odmor?**

12. Razlozi zbog kojih podnosite zahtjev za upis djeteta u predškolsku ustanovu (kratak opis situacije)

13.1. Ukoliko je dijete do 1.travnja tekuće godine navršilo 4 (četiri) godine života ostvaruje pravo prednosti upisa u vrtić za iduću pedagošku godinu.

13.2. Ukoliko se dijete (osim četverogodišnjaka) može ubrojiti u jednu od slijedećih kategorija, zaokružite redni broj i priložite prijavi pismene dokaze / potvrde:

- a) dijete s prebivalištem ili boravištem na području Grada Senja
- b) dijete samohranog roditelja
- c) dijete oba zaposlena roditelja
- d) dijete osobe s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom
- e) dijete roditelja invalida Domovinskog rata
- f) dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koje ima 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
- g) dijete jednoroditeljske obitelji
- h) dijete roditelja koji primaju doplatu za djecu ili roditelja zajamčene minimalne naknade
- i) dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji
- j) dijete iz obitelji s troje ili više djece

Obitelj u Senju ima:

- a) prebivalište (mjesto trajnog življenja)
- b) boravište (mjesto privremenog življenja)

Status samohranog roditelja ima:

- majka
- otac

Dijete je udomljeno/usvojeno:

- da
- ne

Roditelji ostvaruju pravo na dječji doplatu:

- da
- ne

Dijete se upisuje u (zaokružite)

- a. jasljička skupina
- b. vrtićka skupina:
 - cjelodnevni boravak
 - poludnevni boravak

Suglasna /suglasan sam da mi račune vrtićkih usluga šaljete putem maila.

DA

NE

Molim da čitko upišete mail adresu na koju želite da šaljemo račune

Zahtjevu treba priložiti:

1. liječnička potvrda
2. rodni list djeteta
3. potvrda o mjestu prebivališta djeteta ili roditelja
4. potvrde iz točke 13.2 (ukoliko pripadate određenoj kategoriji)

U Senju, _____

Potpis podnositelja zahtjeva: _____