

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA/roditelj ili staratelj/

Obrazac br. 2

IME I PREZIME: _____

Adresa: _____

JAVNA USTANOVA „DJEČIJI VRTIĆI-CICIBAN“ MOSTAR

PRIJAVA	
za najavu produžetka boravka djeteta u vrtiću u pedagoškoj 20 . /20 . godini)	
Ime i prezime djeteta	
Datum i mjesto rođenja	
Podaci o majci:	
Ime i prezime majke	
Datum rođenja majke	
Broj telefona/mob.i e-mail	
Zaposlena- naziv, adresa poslodavca i telefon na radnom mjestu	
Zanimanje i stručna sprema	
Podaci o ocu:	
Ime i prezime oca	
Datum rođenja oca	
Broj telefona/mob. i e-mail	
Zaposlen-naziv i adresa poslodavca i telefon na radnom mjestu	
Zanimanje i stručna sprema	
Ukupan broj članova u porodici	
Adresa stanovanja/prebivališta	
Organizaciona jedinica u koju želite upisati dijete /zaokružiti/	• OJ „Jasmin“ , Braće Fejića 66 A • OJ „Pčelica“ , Tekija • OJ „Zvezdica“, Muje Pašića bb • OJ „Bambi“, Trg Ivana Krndelja bb • OJ „Renzo Donazzon“ Bijelo Polje • OJ „Cernica“ Rade Bitange bb • OJ „Osmijeh“ Gnojnice
Alternativni vrtić (o.j.)	
Program koji želite upisati (zaokružiti)	1. cjelodnevni (10-satni) 2. poludnevni (5-satni) 3. jaslčki (10-satni)

	4. kraći (3 sata)
Razvojni status djeteta (zaokružiti)	a) uredna razvojna linija b) dijete s teškoćama u razvoju:
Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća u razvoju: (zaokružiti)	1.nalazom i mišljenjem nadležne stručne komisije 2.nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka
Rehabilitacioni postupak (zaokružiti)	1.dijete nije u tretmanu 2.dijete je u tretmanu
Specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, hronična oboljenja, epy, astma i dr.) /navesti koje/	
Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano	
Ima li brata/sestru već upisane u dječiji vrtić i u koji vrtić	

Priložena dokumentacija /zaokružiti/:

Dokumentacija za najavu produžetka boravka:

1. Uvjerenje o mjestu prebivališta ne starije od 3 mjeseca od dana prilaganja uz prijavu
2. Kopija kartona vakcinacije
3. Potvrda nadležnog gradskog odjela za dijete o odgodi škole

**PREDAJOM PRIJAVE DIJETE NIJE UPISANO U DJEČIJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U
TRENUTKU KADA RODITELJ POTPIŠE UGOVOR SA USTANOVMOM.**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji tačni i potpuni.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

U Mostaru, _____ godine

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA/roditelj ili staratelj/

Obrazac br. 4

IME I PREZIME: _____

Adresa: _____

JAVNA USTANOVA „DJEČIJI VRTIĆI-CICIBAN“ MOSTAR

Predmet: Zahtjev za pohađanje specijalizovanog razvojnog programa s djecom
(rano učenje engleskog jezika, umjetnički programi) (Čl. 17. Zakona o
predškolskom odgoju)

1. Ime i prezime djeteta, ime oca ili majke

2. Naziv organizacione jedinice (vrtića) i odgojne grupe

3. Cijena programa _____ iznosi _____ KM mjesečno.

Podnositelj zahtjeva se obvezuje plaćati mjesečni iznos uplate do 5. u mjesecu za tekući mjesec.

4. Podnositelj zahtjeva obvezuje se uplatu za pohađanje ove aktivnosti izvršiti na jedan od žiro-računa Ustanove koji je naznačen u Ugovoru koji korisnik potpisuje sa JU "Dječiji vrtići-Ciciban" Mostar. Kod popunjavanja uplatnice, podnositelj zahtjeva obavezan je unijeti sljedeće podatke: ime i prezime djeteta, ime jednog roditelja, uplata za rano učenje engleskog jezika ili umjetničkih programa, te navesti mjesec za koji se uplata izvršava.

U Mostaru, _____ godine

Podnositelj zahtjeva - roditelj

JU "DJEČIJI VRTIĆI-CICIBAN" MOSTAR
Za pedagošku 20__./20__ . godinu

Adresa: Rade Bitange bb
Tel/fax: ++ 387 36 557 390
Tel. : ++ 387 36 557 391
mail:ciciban.mostar@yahoo.com
Id. br. : 4227282450002
Reg.br.: 1064109448
Šifra dj: 85.10

Predmet: Izjava o preuzimanju djeteta iz vrtića

U svrhu sigurnosti djeteta, izjavljujem da će iz Vrtića moje dijete
_____, odvoditi sljedeće
(upisati štampanim slovima ime djeteta)
punoljetne osobe:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Napomena: upisati štampanim slovima imena roditelja pod 1. i 2. te imena drugih osoba uz napomenu o kojoj je osobi riječ npr. nena , dedo, tetka, tetak, rodica itd.

Izjavu daju roditelji:

1. _____
2. _____

Mostar, _____/godine

JU "DJEČIJI VRTIĆI-CICIBAN" MOSTAR
Za pedagošku 20__./20__ . godinu

Adresa: Rade Bitange bb
Tel/fax: ++ 387 36 557 390
Tel. : ++ 387 36 557 391
Mail: ciciban.mostar@yahoo.com
Id. br. : 422728245002
Reg.br.: 1064109448
Šifra dj: 85.10

Predmet: Izjava o prihvatanju i davanju saglasnosti

U skladu sa Zakonom o slobodi pristupa informacijama u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 32/01,48/11), Javna Ustanova „Dječiji vrtići-Ciciban“ Mostar kao javna ustanova ima obavezu upoznati javnost sa svojim radom, te omogućiti pristup informacijama o svom radu, a što će učiniti objavom podataka na svojoj internetskoj stranici. Prilikom objave podataka Ustanova će se poštivati odredbe Etičkog kodeksa istraživanja sa djecom i o djeci u BiH.

U skladu sa navedenim, kao podnositelj Prijave za upis, izjavljujem i svojim potpisom prihvaćam i dajem saglasnost za:

1.

1. fotografiranje moga djeteta/djece, video ili audio zapise javnih nastupa djece,
2. priredbe u medijima, izložbe dječjih radova u bližoj i daljoj okolini,
3. snimanje različitih aktivnosti moga djeteta/djece,
4. razna ispitivanja za studijske potrebe,
5. objavljivanje dječjih radova i aktivnosti na web stranici vrtića.

Podaci će se koristiti isključivo u pedagoške svrhe, kako bi se osigurao kvalitet života i rada u vrtiću.

2.

Izjavljujem da ću preuzete fotografije, video ili audio zapise urađene u vrtiću koristiti isključivo za porodični album i u porodičnom okruženju.

3.

Odobravam odlazak moga djeteta/djece iz vrtića za potrebe raznih aktivnosti koje se provode u Vrtiću (šetnja, posjete, odlasci u pozorište, javne nastupe, sportska događanja, izlete i slično), kao i prevoz autobusom ili ličnim automobilom u organizaciji Vrtića.

Upisati ime i prezime djeteta/djece

Izjavu daju roditelji:

1. _____

2. _____

Mostar, _____ godine