

ПОЛЯ, ПОЗНАЧЕНІ * Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ. ЗАЯВА, В ЯКІЙ ОБОВ'ЯЗКОВІ ДЛЯ ЗАПОВНЕНІ ПОЛЯ ЗАЛИШИЛИСЯ ПОРОЖНИМИ, НЕ РОЗГЛЯДАЄТЬСЯ ТА НЕ БУДЕ ОЦІНЮВАТИСЯ БАЛАМИ.

ЗАЯВНИК (батько/мати або опікун)

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ: _____

АДРЕСА: _____

ЗАЯВА НА ЗАРАХУВАННЯ ДИТИНИ ДО ДИТЯЧОГО САДКА

ДАНИ ПРО ДИТИНУ

ІМ'Я* _____ ПРИЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ

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

 Індивід.ідентиф.код.вРХ*

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день,місяць,рік) _____

МІСТО НАРОДЖЕННЯ: ДЕРЖАВА* _____ **МІСТО/РАЙОН*** _____

ГРОМАДЯНСТВО * _____ **НАЦІОНАЛЬНІСТЬ** _____

НАЦІОНАЛЬНА МЕНШИНА _____ **ШУКАЧ ПРИТУЛКУ/БІЖЕНЕЦЬ (ОБВЕСТИ) ТАК / НІ**

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ **МІСТО/РАЙОН*** _____

ЯКЩО ЦЕ М.ЗАГРЕБ ТОДІ ВКАЗАТИ: РАЙОН МІСТА * _____ **ПОСЕЛЕННЯ*** _____

ВУЛИЦЯ* _____ **НОМЕР*** _____ **ДОДАТК.№** _____

Чи співпадають дані про адресу проживання/перебування з даними адреси постійного проживання?* (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**, якщо **НІ** вказати:

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ/ПЕРЕБУВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ **МІСТО/РАЙОН*** _____

ЯКЩО ЦЕ М.ЗАГРЕБ - ВКАЗАТИ РАЙОН МІСТА * _____ **ПОСЕЛЕННЯ*** _____

ВУЛИЦЯ* _____ **НОМЕР*** _____ **ДОДАТК.№** _____

Чи подавалася раніше Заява на зарахування до дитячого садка?* (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**, якщо **ТАК** тоді:

НАЗВА САДКА І РІК ПОДАЧІ ЗАЯВИ _____

СТАТУС РОЗВИТКУ ДИТИНИ * (ОБЕРІТЬ) Якщо ви вибрали опцію «Дитина з особливими освітніми потребами», слід додати всю відповідну документацію на підтвердження заявленого статусу дитини)

- ЗВИЧАЙНИЙ РОЗВИТОК
- ДИТИНА З ОСОБЛИВИМИ ОСВІТНІМИ ПОТРЕБАМИ (проблеми в розвитку, проблеми зі здоров'ям та неврологічні порушення, хронічні захворювання, особлива дієта, ризики поведінки і т.п.)

ДАНИ ПРО ДИТЯЧИЙ САДОК ТА ПРОГРАМУ (Я подаю заяву на зарахування дитини на наступні програми) (Вибір конкретної програми не означає, що дитина буде автоматично зарахована на таку програму. Вибираючи окрему або альтернативну програму ви висловлюєте зацікавленість у вказаній програмі, до якої дитину буде прийнято відповідно до умов для реалізації програми та вільних місць в садочку. Окремі та альтернативні програми додатково оплачуються за рахунок щомісячної виплати батьків/опікунів відповідно до пропозиції обраного дитячого садка.)

ВИБІР ДИТЯЧОГО САДКА* (Пріоритет) (ВКАЗАТИ НАЗВУ САДКА) _____

ВИБІР ПРОГРАМИ ЗА ВІКОМ* (ОБВЕСТИ)

- ЯСЛІ
- САДОК

ВИБІР ПРОГРАМИ САДКА* (ВПИСАТИ НАЗВУ БАЖАНОЇ ПРОГРАМИ ВІДПОВІДНО ДО ПРОПОЗИЦІЇ ОБРАНОГО САДКА)

ВИБІР САДКА* (альтернативний варіант) (ВПИСАТИ НАЗВУ САДКА) _____

Просимо обрати міський дитячий садок як альтернативний варіант, якщо дитину не буде зараховано до пріоритетно обраного садка.

ДАНИ ПРО БАТЬКІВ/ОПІКУНІВ

ВИБІР СТАТУСУ СІМ'Ї* (ОБВЕСТИ)

- | | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">● ШЛЮБ
(ОБОВ'ЯЗКОВО ВНЕСТИ ДАНІ обох Батьків/Опікунів) | <ul style="list-style-type: none">● ЖИТТЄВЕ ПАРТНЕРСТВО
(ОБОВ'ЯЗКОВО ВНЕСТИ ДАНІ обох Батьків/Опікунів) | (батько/матір, який самостійно піклується про свою дитину та утримує її) |
| <ul style="list-style-type: none">● ПОЗАШЛЮБНИЙ СОЮЗ
(ОБОВ'ЯЗКОВО ВНЕСТИ ДАНІ обох Батьків/Опікунів) | <ul style="list-style-type: none">● СІМ'Я З ОДНИМ З БАТЬКІВ
(сім'я, яка складається з дитини/дітей та одного з батьків, напр. при розлученні)● ОДИНОКИЙ БАТЬКО/МАТИ | <ul style="list-style-type: none">● ОПІКУНСТВО● ТИМЧАСОВЕ ВЛАШТУВАННЯ ДИТИНИ |

1. СТУПІНЬ СПОРІДНЕНОСТІ* (тип рідства з дитиною - вписати яке: матір, батько та ін.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____
БАТЬКО/МАТІР/ОПІКУН Є ІНОЗЕМЦЕМ **ТАК / НІ** (ОБВЕСТИ) ЯКЩО ВІДПОВІДЬ **ТАК** НЕ ОБОВ'ЯЗКОВО ВКАЗУВАТИ ОІБ

МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ГРОМАДЯНСТВО* _____ НАЦІОНАЛЬНІСТЬ _____

НАЦІОНАЛЬНА МЕНШИНА _____ ШУКАЧ ПРИТУЛКУ/БІЖЕНЕЦЬ (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** БАТЬКО ВИХОВАТЕЛЬ (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ЯКЩО ЦЕ **МІСТО ЗАГРЕБ** ВКАЗАТИ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.НОМЕР _____

Дані про адресу проживання/перебування співпадають з даними адреси постійного проживання?* (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**, якщо **НІ** то вказати:

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ/ПЕРЕБУВАННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ЯКЩО ЦЕ **МІСТО ЗАГРЕБ** ВКАЗАТИ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.НОМЕР _____

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ _____ НОМЕР МОБ.ТЕЛ.* _____ E-MAIL* _____

Матір/батько мають рішення про використання відпустки по вагітності та пологах/по догляду за дитиною або іншого права за Законом про грошові виплати у зв'язку з вагітністю та пологами/доглядом за дитиною («НН» 85/08, 110/08 - редакція, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 і 37/20)* (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**, якщо **ТАК** тоді: НАЗВА ПРАВА _____

ВИКОРИСТАННЯ ПРАВА УХВАЛЕНО НА ПЕРІОД ВІД _____ ДО _____

СТАТУС ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ* (ОБВЕСТИ)

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">● ПРАЦЕВЛАШТОВАНИЙ
(ОБОВ'ЯЗКОВО ВКАЗАТИ ДАНІ ПРО МІСЦЕ РОБОТИ) | <ul style="list-style-type: none">● БЕЗРОБІТНИЙ● УЧЕНЬ / СТУДЕНТ | <ul style="list-style-type: none">● ПЕНСІОНЕР● ІНШЕ |
|--|---|--|

РОБОЧЕ МІСЦЕ: НАЗВА РОБОТОДАВЦЯ* _____

НОМЕР ТЕЛЕФОНА/МОБІЛЬНОГО* _____ E-MAIL _____

ПОЛЯ, ПОЗНАЧЕНІ * Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ. ЗАЯВА, В ЯКІЙ ОБОВ'ЯЗКОВІ ДЛЯ ЗАПОВНЕНІ ПОЛЯ ЗАЛИШИЛИСЯ ПОРОЖНИМИ, НЕ РОЗГЛЯДАЄТЬСЯ ТА НЕ БУДЕ ОЦІНЮВАТИСЯ БАЛАМИ.

АДРЕСА РОБОЧОГО МІСЦЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____
ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____
ПРОФЕСІЯ* _____ КВАЛІФІКАЦІЯ _____ РОБОЧИЙ ЧАС _____

2. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: матір, батько і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ * _____ СТАТЬ* _____

ОІВ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____
БАТЬКО/МАТІР/ОПІКУН Є ІНОЗЕМЦЕМ **ТАК / НІ** (ОБВЕСТИ) ЯКЩО **ТАК** НЕ ОБОВ'ЯЗКОВО ВКАЗУВАТИ **ОІВ**

МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ГОМАДІАНСТВО* _____ НАЦІОНАЛЬНІСТЬ _____

НАЦІОНАЛЬНА МЕНШИНА _____ ШУКАЧ ПРИТУЛКУ/БІЖЕНЕЦЬ (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** БАТЬКО ВИХОВАТЕЛЬ (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ**

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ЯКЩО ЙДЕТЬСЯ ПРО **МІСТО ЗАГРЕБ** ВКАЗАТИ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

*Дані про адресу проживання/перебування співпадають з даними адреси постійного проживання?** (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **НІ** то вказати:

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ/ПЕРЕБУВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ЯКЩО ЦЕ **МІСТО ЗАГРЕБ** ВКАЗАТИ: РАЙОН МІСТА * _____ ПОСЕЛЕННЯ * _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.НОМЕР _____

НОМЕР ТЕЛЕФОНУ _____ НОМЕР МОБ.ТЕЛ.* _____ E-MAIL* _____

*Матір/батько мають рішення про використання відпустки по вагітності та пологах/по догляду за дитиною або про використання іншого права за Законом про грошові виплати у зв'язку з вагітністю та пологами/доглядом за дитиною («НН» 85/08, 110/08 - редакція, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17 і 37/20)** (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **ТАК** тоді: НАЗВА ПРАВА _____

ВИКОРИСТАННЯ ПРАВА УХВАЛЕНО НА ПЕРІОД ВІД _____ ДО _____

СТАТУС ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ * (ОБВЕСТИ)

- ПРАЦЕВЛАШТОВАНИЙ (ОБОВ'ЯЗКОВО ВКАЗАТИ ДАНІ ПРО МІСЦЕ РОБОТИ)
- БЕЗРОБІТНИЙ
- ПЕНСІОНЕР
- УЧЕНЬ / СТУДЕНТ
- ІНШЕ

РОБОЧЕ МІСЦЕ: НАЗВА РОБОТОДАВЦЯ* _____

НОМЕР ТЕЛЕФОНА/МОБІЛЬНОГО* _____ E-MAIL _____

АДРЕСА РОБОЧОГО МІСЦЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____

ПРОФЕСІЯ* _____ КВАЛІФІКАЦІЯ _____ РОБОЧИЙ ЧАС _____

ДАНИ ПРО ІНШИХ МАЛОЛІТНІХ ДІТЕЙ (члени спільного ведення господарства)
(ЯКЩО БІЛЬШЕ 4 МАЛОЛІТНІХ ДІТЕЙ – ПОВТОРИТИ СТОРІНКУ 4 І ЗАПОВНИТИ)

1. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: брат, сестра і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про МІСТО ЗАГРЕБ ТОДІ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

Дитина вже зарахована до садочку (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **ТАК** тоді: НАЗВА САДКА І РІК ЗАРАХУВАННЯ

2. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: брат, сестра і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про МІСТО ЗАГРЕБ ТОДІ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

Дитина вже зарахована до садочку (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **ТАК** тоді: НАЗВА САДКА І РІК ЗАРАХУВАННЯ

3. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: брат, сестра і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА* _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про МІСТО ЗАГРЕБ ТОДІ: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

Дитина вже зарахована до садочку (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **ТАК** тоді: НАЗВА САДКА І РІК ЗАРАХУВАННЯ

4. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: брат, сестра і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ* _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ПОЛЯ, ПОЗНАЧЕНІ * Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ. ЗАЯВА, В ЯКІЙ ОБОВ'ЯЗКОВІ ДЛЯ ЗАПОВНЕНІ ПОЛЯ ЗАЛИШИЛИСЯ ПОРОЖНИМИ, НЕ РОЗГЛЯДАЄТЬСЯ ТА НЕ БУДЕ ОЦІНЮВАТИСЯ БАЛАМИ.

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про **МІСТО ЗАГРЕБ** тоді: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

*Дитина вже зарахована до садочку (ОБВЕСТИ) **ТАК / НІ** , якщо **ТАК** тоді: НАЗВА САДКА І РІК ЗАРАХУВАННЯ*

ДАНІ ПРО ІНШИХ ЧЛЕНІВ СПІЛЬНОГО ДОМОГОСПОДАРСТВА (ЯКЩО БІЛЬШЕ 4 ЧЛЕНІВ – ПОВТОРИТИ СТОРІНКУ 5 І ЗАПОВНИТИ)

1. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: бабуся, дідусь і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ * _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про **МІСТО ЗАГРЕБ** тоді: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

2. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: бабуся, дідусь і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ * _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про **МІСТО ЗАГРЕБ** тоді: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

3. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: бабуся, дідусь і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ * _____ СТАТЬ* _____

ОІБ*

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

 Індивід.ідентиф.код в РХ

ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____

ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____

якщо йдеться про **МІСТО ЗАГРЕБ** тоді: РАЙОН МІСТА* _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____

ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

4. РІДСТВО* (тип спорідненості з дитиною – вписати яке: бабуся, дідусь і т.д.) _____

ІМ'Я* _____ ПРІЗВИЩЕ * _____ СТАТЬ* _____

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

ПОЛЯ, ПОЗНАЧЕНІ * Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ. ЗАЯВА, В ЯКІЙ ОБОВ'ЯЗКОВІ ДЛЯ ЗАПОВНЕНІ ПОЛЯ ЗАЛИШИЛИСЯ ПОРОЖНІМИ, НЕ РОЗГЛЯДАЄТЬСЯ ТА НЕ БУДЕ ОЦІНЮВАТИСЯ БАЛАМИ.

ОІБ* _____ Індивід.ідентиф.код _____ В _____ РХ _____
ДАТА НАРОДЖЕННЯ* (день, місяць, рік) _____
ЗАРЕЄСТРОВАНЕ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ: ДЕРЖАВА * _____ МІСТО/РАЙОН* _____
ЯКЩО ЙДЕТЬСЯ ПРО МІСТО ЗАГРЕБ ТОДІ: РАЙОН МІСТА * _____ ПОСЕЛЕННЯ* _____
ВУЛИЦЯ* _____ НОМЕР* _____ ДОД.№ _____

ЗГОДИ (ОБВЕСТИ)

ЗГОДА НА ПЕРЕВІРКУ ДАНИХ ПРО ФАКТ НАРОДЖЕННЯ ДИТИНИ В КНИГАХ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ НАРОДЖЕННЯ, ЯКЩО БАТЬКО ЧИ МАТИ/ОПІКУН НЕ ДОДАЮТЬ ДОКУМЕНТИ, ЯКІ ЦЕ ПІДТВЕРДЖУЮТЬ *

Даю свою згоду дитячому садку на перевірку даних про народження дитини шляхом перевірки книги реєстрації народжень, а також з метою зарахування до дитячого садка, укладання та виконання договорів про реалізацію відповідної програми дошкільної освіти в дитячому садку.

ТАК / НІ (ОБВЕСТИ)

ЗГОДА НА ПЕРЕВІРКУ ДАНИХ ПРО МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ДИТИНИ, ЯКЩО БАТЬКО ЧИ МАТИ/ ОПІКУН НЕ ДОДАЮТЬ ДОКУМЕНТИ, ЯКІ ЦЕ ПІДТВЕРДЖУЮТЬ *

Даю згоду дитсадку на перевірку даних про місце проживання дитини через компетентний міський департамент в ході перевірки облікових записів про постійне проживання та перебування громадян з метою зарахування до дитячого садка та укладання і виконання договорів про реалізацію відповідної програми дошкільного виховання в дитячому садку.

ТАК / НІ (ОБВЕСТИ)

ДОКУМЕНТАЦІЯ, ЯКА ДОДАЄТЬСЯ* (ОБВЕСТИ)

(Дитячий садок та компетентний міський департамент мають право пізніше вимагати подання для перевірки всієї поданої документації в оригіналі.)

ОСНОВНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

1. СВІДОЦТВО ПРО НАРОДЖЕННЯ АБО ДОВІДКА З ДАНИМИ ПРО НАРОДЖЕННЯ ДИТИНИ (незалежно від дати видачі документа, якщо не надано згоду на перевірку дитсадком даних про народження дитини в книгах реєстрації народжень)
2. ДОВІДКА ПРО МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ДИТИНИ (якщо не надано згоду на проведення дитсадком самостійної перевірки даних через компетентний департамент про факт місця проживання дитини в реєстрах проживання і перебування громадян)
3. КОПІЇ ІДЕНТИФІКАЦІЙНИХ КАРТОК БАТЬКІВ/ОПІКУНІВ (картка з обох сторін)
4. ЗАПОВНЕНИЙ БЛАНК ПРО ПЕРШУ СПІВБЕСІДУ

ДОДАТКОВА ДОКУМЕНТАЦІЯ - ДОКУМЕНТИ, ЯКИМИ ПІДТВЕРДЖУЮТЬСЯ ФАКТИ, ВАЖЛИВІ ДЛЯ ДОВЕДЕННЯ ПЕРЕВАГ ПРИ ЗАРАХУВАННІ ДО САДКА

1. Для дитини, один з батьків якої є інвалідом Вітчизняної війни: Рішення про статус інваліда Вітчизняної війни,
2. Для дітей обох працюючих батьків: електронні записи (електронна трудова книжка) або Довідка про дані, внесені в реєстр Хорватського фонду пенсійного страхування,
3. Для дитини, яка проживає лише з одним працюючим батьком/матір'ю: електронний запис (електронна трудова книжка) або Довідка про дані, внесені в реєстр Хорватського фонду пенсійного страхування, а також рішення суду про розлучення або інший доказ про те, що один з батьків не проживає в одному спільному домогосподарстві,
4. Для дитини одинокого батька/матері: електронний запис (електронна трудова книжка) або Довідка про дані, внесені в реєстр Хорватського фонду пенсійного страхування та доказ про статус одинокого батька/матері: свідоцтво про народження, свідоцтво про смерть померлого батька/матері або Довідка про зникнення безвісти одного з батьків чи Рішення Центру соціального страхування про тимчасове утримання дитини,
5. Для дитини в прийомній сім'ї, без батьків або без належної батьківської опіки: Рішення або Довідка Центру про соціальне страхування про те, що дитина перебуває в прийомній сім'ї, без батьків або без відповідної батьківської опіки,
6. Для дитини з сім'ї з трьома або більше малолітніми дітьми: щодо кожної дитини, молодшої від 18 років – свідоцтво про народження або довідка з даними про народження дитини,
7. Для дитини, яка наступного року піде до початкової школи: свідоцтво про народження або довідка з даними про народження дитини
8. Для дитини батьків, які отримують надбавку для догляду за дитиною: Рішення про право на надбавку для догляду за дитиною,
9. Для дитини, яка має специфічні потреби в розвитку та/або медичні потреби: відповідна медична документація для встановлення наведених потреб і статусу дитини (медичний висновок та результати аналізу і експертна думка Єдиного органу експертизи, висновки і рекомендації спеціалізованих установ, Рішення Центру соціального забезпечення, висновки колективу фахівців дитячого садка,
10. Для дитини з ускладненнями розвитку: результати аналізу та висновок Єдиного органу експертизи та/або Рішення Центру соціального забезпечення про існування ускладнень в розвитку дитини,
11. Для дитини, яка живе в складних соціальних та санітарно-медичних умовах: Рекомендація Центру соціального забезпечення.

поля, позначені * є обов'язковими для заповнення. заява, в якій обов'язкові для заповнені поля залишилися порожніми, не розглядається та не буде оцінюватися балами.

Заявник добровільно надає дані з метою проведення процедури зарахування дитини/дітей до дитячого садка, а також подальшої реалізації прав та обов'язків користувачів послуг дитячого садка, які регулюються Положенням про зарахування дітей та реалізації прав та обов'язків користувачів послуг в Дитячому садку.

Я ознайомлений з Заявою про захист персональних даних.

Я уповноважую дитячий садок та компетентний міський адміністративний орган на використання права на перевірку даних. Подаючи запит в електронній формі, надається чітка згода на подальшу комунікацію в електронній формі за допомогою електронної пошти та/або через Особистий кабінет.

Я підтверджую, що згоден/-на і ознайомлений/-на з усіма зауваженнями, зробленими під час заповнення заявки та першої розмови.

Усвідомлюючи кримінальну та матеріальну відповідальність, я гарантую, що всі вказані персональні дані є точними та повними, а всі подані документи є достовірними.

Мені відомо, що, подаючи заяву на зарахування, дитина ще не зарахована до садка. Дитина зараховується до садка в момент підписання батьком/опікуном договору з дитсадком.

Я погоджуюся, що в разі вказування в заяві недостовірних даних або подання недостовірної документації дитячий садок залишає за собою право змінити договір.

Мені відомо, що дитячий садок залишає за собою право самостійно визначати для дитини групу і приміщення садка.

ЗАПИТИ, ЯКІ НАДІЙШЛИ ПІСЛЯ ЗАВЕРШЕННЯ ТЕРМІНУ ПОДАННЯ, А ТАКОЖ НЕЗАПОВНЕНІ ПОВНІСТЮ, НЕ РОЗГЛЯДАТИМУТЬСЯ ТА НЕ БУДУТЬ ОЦІНЮВАТИСЯ ЗА БАЛЬНОЮ СИСТЕМОЮ.

КЛАС: _____
(ЗАПОВНЮЄ ДИТЯЧИЙ САДОК)

РЕЕСТР.НОМЕР: _____
(ЗАПОВНЮЄ ДИТЯЧИЙ САДОК)

Загреб, дата _____

Підпис заявника _____