

Osnovna škola Smiljevac - Zadar

Zahtjev za upis djece u produženi boravak

Ime i prezime djeteta: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Ime i prezime oca: _____

Ime i prezime majke: _____

Broj telefona : _____

Adresa stanovanja: _____

Kategorije učenika s pravom prvenstva za upis u produženi boravak (zaokružiti) :

1. Dijete bez oba roditelja ili odgovarajuće roditeljske skrbi (*potvrda od nadležnog centra za socijalnu skrb*)
2. Dijete zaposlenog samohranog roditelja (*potvrda poslodavca o zaposlenosti roditelja i potvrda o pravu samohranog roditelja korisnika socijalne skrbi*)
3. Dijete rastavljenog zaposlenog roditelja (*potvrda poslodavca o zaposlenosti*)
4. Dijete oba zaposlena roditelja (*potvrda poslodavca o zaposlenosti roditelja*)
5. Dijete iz obitelji 3 ili više djece (*navesti dob svakog djeteta pojedinačno*):

6. Dijete koje koristi pravo na novčanu pomoć u sustavu socijalne skrbi (*potvrda od Centra za socijalnu skrb*)
7. Dijete umirovljenog Hrvatskog ratnog vojnog invalida, ako je drugi roditelj zaposlen
8. Ostalo

*Dokumente s dokazima o ispunjavanju navedenih uvjeta roditelj dostavlja školi **prilikom upisa**. Ako se za uključenje u produženi boravak prijavi veći broj učenika, prioritet pri uključivanju u produženi boravak škola utvrđuje na osnovi navedenih kriterija

Mjesto i datum

Potpis roditelja
