|  |  |
| --- | --- |
|  | **DJEČJI VRTIĆ *ŠIBENSKA MASLINA****Ulica branitelja Domovinskog rata 2G, 22 000 Šibenik, tel: 022 332 324;* *fax: 022 332 530; e-mail:* djecji.vrtic@dv-simaslina.com |

KLASA:601-01/17-01/49
URBROJ:2182/01-4-3-1-17-06

Šibenik, 10.04.2017.

Na temelju Zakona o predškolskom odgoju i naobrazbi (NN 10/97, 107/07. i 94/13.), odredbe Državnog pedagoškog standarda predškolskog odgoja i naobrazbe (NN 63/08. i 90/10.), te Odluke o provođenju upisa Upravnog vijeća KLASA: 601-01/17-01/41 URBROJ:2182/01-4-3-1-17-06 od 03.04.2017. godine, DV ŠIBENSKA MASLINA oglašava:

**JAVNI POZIV**

**ZA RODITELJE/SKRBNIKE ZA UKLJUČIVANJE DJECE**

**U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE za 2016/2017. ped. god.**

Program predškole obavezan je za **svu djecu u godini prije polaska u osnovnu školu**, **koja nisu obuhvaćena redovitim programom predškolskog odgoja** u DV Šibenska maslina.

Djeca pripadnici romske nacionalne manjine te djeca s teškoćama u razvoju, mogu se upisivati u program predškole i dvije godine prije polaska u osnovnu školu.

Program predškole provodi se od 1. listopada do 31. svibnja, a ukupno traje 250 sati godišnje. Može se provoditi i s manjim brojem sati (150 sati).

Roditelji zainteresirani **za besplatan program predškole trebaju doći**

 u **DV“VIDICI“ u ured pedagoginje**.

Uz Obrazac prijave (izdaje vrtić) prilaže se:

1. Rodni list djeteta (preslika)
2. Uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja i dijete (uvjerenje ne smije biti starije od 6 mjeseci) - ukoliko nije dana privola da vrtić može sam - putem nadležnog Upravnog odjela Grada, provjeriti podatke o prebivalištu za oba roditelja, dijete i ostalu malodobnu djecu u evidenciji prebivališta i boravišta građana
3. Liječnička svjedodžba
4. Fotokopija kartona procijepljenosti djeteta
5. Upitnik za roditelje - Obrazac za inicijalni razgovor (izdaje Vrtić)
6. Za dijete s teškoćama u razvoju -  rješenje/nalaz i mišljenje Centra za socijalnu skrb i/ili druga  medicinska dokumentacija