

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U
DJEČJI VRTIĆ
SVETOG LEOPOLDA MANDIĆA**

PODACI O DJETETU

IME _____ PREZIME _____ SPOL **M / Ž**
(ZAOKRUŽITI)

DATUM ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA: _____

OIB: _____ DRŽAVLJANSTVO: _____

ADRESA STANOVANJA: _____ GRAD/OPĆINA: _____

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), naziv vrtića _____

Dijete je kršteno **DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

Brak (ZAOKRUŽITI) 1. civilni 2. crkveni 3. rastavljeni 4. nevjenčani 5. udovac-ica

ČLANOVI OBITELJI: _____

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA/SKRBNICA IME I PREZIME: _____

OIB: _____ DRŽAVLJANSTVO: _____

ADRESA STANOVANJA: _____ GRAD/OPĆINA: _____

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL: _____

ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), NAZIV POSLODAVCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA: _____ RADNO VRIJEME: _____

OTAC/SKRBNIK IME I PREZIME _____

OIB: _____ DRŽAVLJANSTVO: _____

ADRESA STANOVANJA: _____ GRAD/OPĆINA: _____

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL _____

ZAPOSLEN **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), NAZIV POSLODAVCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

Da li majka – otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak, 34/11 i 54/13): **DA / NE** (ZAOKRUŽITI),

naziv prava , odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAKRUŽITI)**A) uredna razvojna linija****B) dijete s teškoćama u razvoju****Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)**

- a) oštećenja vida
- b) oštećenja sluha
- c) poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- d) tjelesni invaliditet
- e) intelektualne teškoće (sindromi...)
- f) poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- g) poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
- h) postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAKRUŽITI)

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (godine)
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE)
- c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (KOJIH)

Rehabilitacijski postupak, dijete je u tretmanu?**DA / NE (ZAKRUŽITI)**

Ustanove i vrste tretmana: _____

Druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo) (KOJE) _____

Posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo) _____

Dijete redovito cijepljeno **DA / NE (ZAKRUŽITI)****PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (ZAKRUŽITI)**

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA (bez obzira na datum izdavanja isprave),
2. POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU
3. PRESLIKA KNJIŽICE CIJEPLJENJA I PRESLIKA ZDRAVSTVENE ISKAZNICE
4. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA / SKRBNIKA

IZJAVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE NEĆE SE RAZMATRATI .

PREDAJOM ZAHTEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM. DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Vrtiću.

Svojim potpisom dajem privolu da podaci ime i prezime mog djeteta budu javno objavljeni u sklopu Odluke o rezultatima upisa, na oglasnim mjestima i internetskim stranicama Vrtića.

Izjave/Privole se daju dobrovoljno i u svakom trenutku mogu se povući, a roditelj može u svakom trenutku zatražiti pristup tim podacima ili ispravak podataka.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Zakonu o arhivskom gradivu i arhivima RH.

U Požegi, dana _____ god.

Prijavu podnose roditelji/skrbnici (ime, prezime i potpis) _____ / _____