

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE

DJEČJI VRTIĆ ZIPKICA

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

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

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

 DRŽAVLIANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

DA LI JE DIJETE DO SADA BILO UKLJUČENO U NEKI OBLIK PREDŠKOLSKOG PROGRAMA (VRTIĆ, IGRAONICA)?

DA NE

AKO DA, U KOJI _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA

A) uredna razvojna linija

B) dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, 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 (ZAOKRUŽITI)

- 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** (ZAOKRUŽITI)

ustanove i vrste tretmana _____

C) 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, povučенost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

(KOJE) _____

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

(KOJE) _____

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**MAJKA**

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

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

 DRŽAVLJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL _____

ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

OTAC

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

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

 DRŽAVLJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL _____

ZAPOSLEN **DA / NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

PODCRTATI ODGOVOR- PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA – OBITELJ ŽIVI: U STANU, KUĆI, PODSTANARSTVU, ISTA KUĆA S DJEDOM I BAKOM (ZAJEDNIČKO KUĆANSTVO, POSEBNO KUĆANSTVO) ČLANOVI ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA: MAJKA, OTAC, DJED, BAKA, TETA, UJAK, STRIC, _____

BRAĆA/SESTRE: _____ (GOD.ROĐ.), _____ (GOD.ROĐ.)
 _____ (GOD.ROĐ.), _____ (GOD.ROĐ.)

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA
3. POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU DJETETA (OBRAZAC SE PODIŽE U VRTIĆU PRILIKOM PRIJAVE U PROGRAM PREDŠKOLE, A VRAĆA NA RODITELJSKOM SASTANKU)

OSTALA DOKUMENTACIJA

1. za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta
2. za dijete s teškoćama u razvoju: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta
3. za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama: preporuka Centra za socijalnu skrb
4. knjižica o redovitom procijepjenju na uvid

- Svojim potpisom dozvoljavam fotografiranje svog djeteta.. Distribucija fotografija koristi se isključivo za potreba vrtića (web stranica vrtića, dnevni i tjedni tisak u kojem se fotografije koriste za prezentaciju rada vrtića, časopis vrtića, obiteljski kutić u vrtiću) te ne služe u nikakve marketinške svrhe ili za objavu na društvenim mrežama.

Potpis roditelja/skrbnika

- Suglasan sam s videonadzorom vrtića koji služi isključivo kao mjera sigurnosti u vrtiću.

Potpis roditelja/skrbnika:.....

- *Upoznat/a sam s namjenom prikupljanja osobnih podataka te dozvoljavam praćenje rasta, razvoja i napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim metodama i postupcima od strane stručne službe vrtića, foto i videozapisima, kao i njihovu obradu i korištenje u najboljem interesu i sigurnosti djeteta.*

Potpis roditelja/skrbnika:.....

- U slučaju naglog oboljenja ili povrede djeteta, dozvoljavam da stručno osoblje vrtića poduzme odgovarajuće mjere.

Potpis roditelja /skrbnika:

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.

DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE SUKLADNO ORGANIZACIJSKIM MOGUĆNOSTIMA

U Zaboku, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____