

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj ili skrbnik)  
IME I PREZIME: \_\_\_\_\_  
ADRESA: \_\_\_\_\_

KLASA: 601-01/18-01/\_\_\_\_  
UR. BROJ: 2173-73-18-01-\_\_\_\_  
ŠIFRA ZAHTJEVA (POPUNJAVA VRTIĆ): \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE U  
DJEČJI VRTIĆ „KRIJESNICA“ HRVATSKA KOSTAJNICA**

**PODACI O DJETETU**

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ SPOL **M / Ž**  
(ZAOKRUŽITI)

OIB 

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

 DRŽAVLIJANSTVO \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

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

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), naziv vrtića \_\_\_\_\_  
godina predaje ranijih zahtjeva \_\_\_\_\_

**RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAOKRUŽITI)**

**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** (ZAOKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL \_\_\_\_\_

ZANIMANJE I 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** (ZAOKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL \_\_\_\_\_

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA \_\_\_\_\_ RADNO VRIJEME \_\_\_\_\_

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (ZAOKRUŽITI)****OSNOVNA DOKUMENTACIJA**

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA (bez obzira na datum izdavanja isprave),
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA (ukoliko nije dana privola da vrtić može sam – putem nadležnog gradskog ureda provjeriti podatke o prebivalištu djeteta u evidenciji prebivališta i boravišta građana ),
3. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA

**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. roditelj na intervju donosi: Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu, Knjižicu cijepljenja na uvid

*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!**

U Hrvatskoj Kostajnici \_\_\_\_\_ Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_

**OBRADA I ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA**

**O B A V I J E S T**

Obavještavamo Vas da potpisom i predajom Zahtjeva za upis dajete privolu za objavu inicijala djeteta i šifre zahtjeva prilikom objave rezultata upisa u pedagošku godinu 2018./2019.

Obavještavamo Vas da potpisom i predajom Zahtjeva za upis dajete suglasnost za obradu Vaše dokumentacije u službama vrtića: tajništvo, stručni tim, komisija za upis, administrator, računovodstvo te za prosljeđivanje Vaših podataka Gradskom uredu za obrazovanje te po potrebi Ministarstvu znanosti i obrazovanja.

Osnova za prikupljanje i obradu podataka je Zakon o predškolskom odgoju i obrazovanju te Pravilnik o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću „Krijesnica“ Hrvatska Kostajnica.

**IZJAVA: Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su sve osobe (čiji su osobni podatci navedeni u zahtjevu za upis u vrtić i inicijalnom razgovoru) upoznate s time da su njihovi podatci prosljeđeni vrtiću radi obrade povodom upisa mog/je djeteta/ce u vrtić.**

Ime i prezime oca: \_\_\_\_\_, potpis: \_\_\_\_\_

Ime i prezime majke: \_\_\_\_\_, potpis: \_\_\_\_\_

U Hrvatskoj Kostajnici \_\_\_\_\_.