

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

**ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U
DJEČJI VRTIĆ „PALČIĆ TOVARNIK“**

PODACI O DJETETU

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

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

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

 DRŽAVLIANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

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

Ako je odgovor DA – navedite ime djeteta _____

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić **DA / NE** (ZAKRUŽITI)

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 _____

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, povučenaost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

(KOJE) _____

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

(KOJE) _____

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA u:

a) redoviti cjelodnevni (desetsatni) program – za djecu jasličke i vrtičke dobi

b) redoviti poludnevni (petosatni) program - za djecu vrtičke dobi

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**MAJKA**

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

OIB

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

 DRŽAVLIJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL _____

ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAKRUŽITI), 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

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

 DRŽAVLIJANSTVO _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

KONTAKT: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL _____

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

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

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

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

PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

(vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djeda, prabaka/pradjeda, ostala srodstva – upisati koje)

IME I GODINA ROĐENJA VAŠE OSTALE DJECE, ODGOJNO – OBRAZOVNA USTANOVA KOJU POLAZE, RAZRED ILI VRTIČKA SKUPINA)

1. _____ , rođen/a _____ , polazi: _____

2. _____ , rođen/a _____ , polazi: _____

3. _____ , rođen/a _____ , polazi: _____

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA RODITELJA - preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika
3. PRESLIKA ZDRAVSTVENE ISKAZICE DIJETETA
4. PRESLIKA CIJEPNOG KARTONA
5. POTVRDE O ZAPOSLENJU RODITELJA (potvrda poslodavca, potvrda iz mirovinskog ili preslika ugovora)
6. LIJEČNIČKA POTVRDA (potvrda o obavljenom sistematskom pregledu kod pedijatra)

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. Za dijete roditelja branitelja i invalida Domovinskog rata - potvrda nadležnog ministarstva
2. Za dijete s teškoćama u razvoju -preslika zdravstvene i druge dokumentacije djeteta s teškoćama u razvoj sukladno čl. 6. DPS predškolskog odgoja, preslika rješenja o kategorizaciji CZSS
3. Za dijete s posebnim potrebama zdravlja - dokumentacija s verificiranom dijagnozom liječnika specijalista
4. Za dijete koje zajedno s oba roditelja/skrbnikom ima prebivalište na području Općine Tovarnik - preslike osobnih iskaznica ili uvjerenje o prebivalištu
5. Za dijete roditelja koji su u radnom odnosu - potvrda poslodavca o radnom statusu roditelja
6. Za dijete iz obitelji s troje i više djece – rodni listovi djece
7. Za dijete samohranih roditelja/ djeca kod kojih drugi roditelj ne sudjeluje u izdržavanju - preslika izvotka iz matice rođenih za dijete i roditelja/preslika smrtnog lista za pokojnog roditelja/potvrda Centra za socijalnu skrb i/ili nadležnog suda da drugi roditelj ne sudjeluje u izdržavanju djeteta
8. Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu – preslika rodnog lista
9. Dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata - potvrda o sudjelovanju u Domovinskom ratu ili preslika iskaznice hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata izdane od nadležnog ministarstva
10. Dijete iz obitelji za koju Povjerenstvo utvrdi izuzetno težak socijalni status – mišljenje Centra za socijalnu skrb
11. Preslika rješenja HZMO-a o pravima na doplatak za dijete

**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 DIJETETA 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.

U Tovarniku, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____

ZAHTJEV ZAPRIMIO: _____

DATUM: _____