

PODNOŠITELJ ZAHOTJEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHOTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ BALONČICA

PODACI O DJETETU

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

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

OIB

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

 DRŽAVLJANSTVO _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

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

ŽELJENI DATUM UPISA DJETETA: _____

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, povučenosć, sramežljivosć, 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, MOBITEL, E-MAIL _____

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

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

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

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

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 _____ do _____.

PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

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

Ostala malodobna djeca

1. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

2. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

3. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

4. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

Ostali članovi kućanstva

1. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

2. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

3. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

4. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

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
3. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata*: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
2. *za dijete oba zaposlena roditelja*: potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja i preslike prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje
3. *za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem*: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i preslika prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje te presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
4. *za dijete samohranog zaposlenog roditelja*: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i preslika prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje te dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
5. *za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi*: rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
6. *za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece*: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih
7. *za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu* - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta
8. *za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu*: rješenje o pravu na doplatak za djecu
9. *za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe*: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta
10. *za dijete s teškoćama u razvoju*: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta
11. *za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama*: preporuka Centra za socijalnu skrb

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

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.

U Humu na Sutli, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____