

PODNOŠITELJ ZAHTEJVA (roditelj ili skrbnik)

KLASA: 601-01/18-01/\_\_\_

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

UR. BROJ: 2176-73-18-01-\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

ŠIFRA ZAHTEJVA (UPISUJE VRTIĆ): \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U

### DJEČJI VRTIĆ „KRIJESNICA“ HRVATSKA KOSTAJNICA

#### PODACI O DJETETU

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

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** (ZAKRUŽITI), naziv vrtića \_\_\_\_\_

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić? **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI)  
godina predaje ranijih zahtjeva \_\_\_\_\_

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

(NAVESTI KOJE) \_\_\_\_\_

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

(NAVESTI KOJE) \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆE PROGRAME (ZAKRUŽITI)**

**A) JASLICE (od 1. do 3. godine)**

**B) VRTIĆ (od 3. godine do polaska u osnovnu školu)**

**REDOVITI PROGRAM (ZAKRUŽITI)** – plaćanje prema odluci Grada Hrvatske Kostajnice

- a) redoviti 10-satni
- b) redoviti poludnevni 5,5-satni

**UPIS OD (ZAKRUŽITI):**

- a) **od 1. rujna 2018. godine**
- b) **DRUGO (ako imate potrebu upisati dijete u nekom drugom razdoblju poslije 1. rujna, navedite kada bi to bilo)** \_\_\_\_\_

**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** (ZAKRUŽITI)

NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

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

STRUČNA SPREMA \_\_\_\_\_

ZANIMANJE \_\_\_\_\_

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** (ZAKRUŽITI)

NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

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

STRUČNA SPREMA \_\_\_\_\_

ZANIMANJE \_\_\_\_\_

RADNO VRIJEME \_\_\_\_\_

● Ima li majka ili otac 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 \_\_\_\_\_.

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA** (ZAKRUŽITI)

#### 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. PRESLIK OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA (ili uvjerenje o mjestu prebivališta za oba roditelja).

#### 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

Roditelj na upis donosi:

- Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu
- Kopiju knjižice cijepljenja

**ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI.**

**PREDAJOM ZAHTJEVA 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 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 \_\_\_\_\_.