

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj/skrbnik)

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

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

**ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U  
DJEČJI VRTIĆ „KALNIČKI JAGLAC“**

**PODACI O DJETETU**

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

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

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

OIB 

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

 DRŽAVLIANSTVO \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), naziv vrtića \_\_\_\_\_

**ZAHTEV PODNOŠIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆE PROGRAME (ZAOKRUŽITI)**

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

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

**PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**

**MAJKA**

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

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

OIB 

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

 DRŽAVLIANSTVO \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

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

**OTAC**

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

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

OIB 

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

 DRŽAVLIANSTVO \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

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

**RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAOKRUŽITI)**

**A) uredna razvojna linija**

**B) dijete s teškoćama u razvoju**

Orientacijska 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** (poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenos, 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 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 \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

2. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

3. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

4. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

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

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

Ostali članovi kućanstva

1. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_  
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

2. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_  
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

3. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_  
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

4. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_  
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH, UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR), dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

**DA / NE** (ZAKRUŽITI)

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA:

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR), dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

**DA / NE** (ZAKRUŽITI)

## **OSNOVNA DOKUMENTACIJA**

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (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. potvrda o radnom statusu roditelja – elektronički zapis o radno pravnom statusu sa Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
2. potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja
3. potvrda visokoškolske ustanove o statusu redovnog/ izvanrednog studenta
4. dokaz o samohranosti (smrtni list za preminulog roditelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta – kada je drugi roditelj lišen poslovne sposobnosti, kada mu je oduzeto pravo na roditeljsku skrb i kada je na dugotrajnom izdržavanju kazne zatvora)
5. nalaz i mišljenje liječničkog povjerenstva Centra za socijalnu skrb ili Odluka drugog nadležnog tijela – za djecu s teškoćama u razvoju
6. za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih
7. rješenje mjerodavne službe o priznatom statusu invalida Domovinskog rata, statusu invalida
8. preslika rješenja o priznavanju prava na dječji doplatak
9. sudska odluka i rješenje Centra za socijalnu skrb o smještaju djeteta u udomiteljsku obitelj

**ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI NITI BODOVATI**

**PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ/SKRBNIK POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM  
DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE**

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem dječji vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR) te drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.**

U Kalniku, dana \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_