

PODNOŠITELJ ZAHTEVA

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

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

**ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U  
DJEČJI VRTIĆ BLAŽENA HOZANA**

**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), naziv vrtića \_\_\_\_\_

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

Dijete je kršteno **DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

Brak (ZAOKRUŽITI) 1. civilni 2. crkveni 3. rastavljeni 4. nevjenčani 5. udovac-ica

**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) \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆI PROGRAM**

**A) REDOVITI PROGRAM** (ZAKRUŽITI)

a) redoviti 10-satni program s integriranim vjerskim (katoličkim) odgojem

**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** (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 

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

 DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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** (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)

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 \_\_\_\_\_

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

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost 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 vrtiću.

**DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

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

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost 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 vrtiću.

**DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

**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) i preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika

**DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA**

1. za dijete roditelja koji žele katolički odgoj,
2. za dijete roditelja koji imaju već upisano jedno ili više djece u naš vrtić,
3. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata: preslika pravomoćnog rješenja o statusu invalida Domovinskog rata
4. za dijete oba zaposlena roditelja: potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja
5. za dijete zaposlenog samohranog roditelja: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja te dokazi o samohranosti: preslika smrtnog lista za preminulog roditelja, preslika rodnog lista djeteta u koji nije upisano ime oca, preslika izvataka iz matice rođenih za roditelja koji nije bio u braku, Rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta (roditelj lišen poslovne sposobnosti, oduzeto mu pravo na roditeljsku skrb, na dugotrajnom liječenju)
6. za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja, preslika presude o razvodu braka ili dokaz da je parnica u tijeku ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu.
7. za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi: preslika Rješenja Centra za socijalnu skrb o smještaju djeteta u udomiteljsku obitelj
8. za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
9. za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu: rješenje o priznavanju prava na dječji doplatnik (i potvrda o predanom zahtjevu za priznavanje prava na dječji doplatnik i nadalje)
10. za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama: preporuka Centra za socijalnu skrb

**OSTALA DOKUMENTACIJA** (do dana polaska u vrtić)

Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu

Kopiju knjižice cijepljenja

Kopiju zdravstvene iskaznice

*IZJAVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE 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.

Svojim potpisom dajem privolu da podaci ime i prezime mog djeteta budu javno objavljeni u sklopu Odluke o rezultatima upisa, na oglasnim mjestima Vrtića.

Izjave/Privole se daju dobrovoljno i u svakom trenutku mogu se povući. a roditelj može u svakom trenutku zatražiti pristup tim podacima ili ispravak podataka.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića Blažena Hozana.

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_ 2019. god.

Prijavu podnose roditelji/skrbnici:

majka (ime, prezime i potpis) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

otac (ime, prezime i potpis) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_