

REPUBLIKA HRVATSKA  
DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ NAŠICE-GRAD NAŠICE  
Dore Pejačević 4, Našice  
Telefon: 031/613-215

Dan prijema: \_\_\_\_\_  
Zaprimila: \_\_\_\_\_  
Vrsta programa: \_\_\_\_\_

**Z A H T J E V**  
**ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ NAŠICE-GRAD NAŠICE**

**PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta:				
Dan, mjesec i godina rođenja djeteta:		OIB		
Mjesto rođenja:		Spol	M	Ž
Adresa stanovanja:				
Državljanstvo:				

**PROGRAM ZA KOJI SE PODNOSI ZAHTJEV ZA UPIS (zaokružiti/obilježiti)**

REDOVITI - PRIMARNI PROGRAMI			
1.	1. Korištenje vrtića u <u>poludnevnom</u> boravku do 11,30 sati		
2.	Korištenje vrtića u <u>cjelodnevnom</u> boravku od 6,00 sati najduže do 17,00 sati	A) sa spavanjem	
		B) bez spavanja (za stariju djecu)	
3.	Program <u>katoličkog vjerskog odgoja</u>	A) poludnevni	B) cjelodnevni - sa spavanjem - bez spavanja
<b>KRAĆI PROGRAM</b> - održava se 2 x tjedno u poslijepodnevnim satima te je za realizaciju potrebno dodatno financijsko sudjelovanje roditelja			
Program ranog učenja engleskog jezika		DA	NE

Je li dijete do sada pohađalo jaslice/vrtić?	
Koliko dugo i koje?	
Ima li brata ili sestru već upisane u naš vrtić?	
Ako da u koju skupinu?	

Vrijeme boravka djeteta u vrtiću (okvirno) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (ne duže od 10h dnevno)

**Imate li potrebu za radom vrtića do 20 sati?**  
(ako DA - navedite koliko često) \_\_\_\_\_

**DA**

**NE**

**PODACI O RODITELJIMA**

	<b>MAJKA</b>	<b>OTAC</b>
Prezime i ime:		
Godina rođenja:		
OIB:		
Zanimanje:		
Stručna sprema:		
Poslodavac:		
Radno vrijeme :	od                      do	od                      do
Adresa posla:		
Telefon:		
Mobitel :		
email :		

**PODACI O VAŠOJ OSTALOJ DJECI I ČLANOVIMA OBITELJI**

Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo	Vrtić/Škola/Zaposlenje

**RAZVOJNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA**

<b>1.</b>	<b>Dijete zdravo i urednog razvoja</b>				
<b>2.</b>	<b>Dijete s teškoćama u razvoju:</b>	<b>Orijentacijska lista vrste teškoća (moguće više odabira)</b>			
		oštećenja vida	oštećenja sluha	tjelesni invaliditet	
		poremećaji govorno – glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju		intelektualne teškoće (sindromi...)	
		poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD		poremećaj socijalne komunikacije	
				poremećaj iz autističnog spektra	
				autizam	
	postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju				
<b>3.</b>	<b>KOJIM DIJAGNOSTIČKIM POSTUPKOM SU UTVRĐENE TEŠKOĆE</b>				
	vještačenje stručnog povjerenstva (koje )				
	nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (koje)				
	nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih)				
<b>4.</b>	<b>JE LI DIJETE U TRETMANU NEKE USTANOVE/STRUČNJAKA?</b>		<b>Da</b>		
	<b>Ustanova i vrsta tretmana</b>		<b>Ne</b>		

5.	<b>DRUGE SPECIFIČNE RAZVOJNE POSEBNE POTREBE</b> - poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksioznost, depresivna stanja, tikovi, noćne more, strahovi, emocionalna preosjetljivost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo (navedite)		
6.	<b>POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA</b>		
	alergija na:		
	kronična oboljenja - koja		
	epilepsija	astma	febrilne konvulzije
	nešto drugo (navedite)		posebna prehrana
7.	<b>Je li kada i iz kojeg razloga dijete boravilo u bolnici?</b>		
8.	<b>Broj osigurane osobe (zdravstvene iskaznice djeteta)</b>		
9.	<b>Ime i prezime djetetova liječnika</b>		

### PODACI O OBITELJI

1.	<b>Dijete živi s:</b>	oba roditelja	razvedenim roditeljem
	samohranim roditeljem (dokumentirati prema Obiteljskom zakonu)	kod staratelja	
	u proširenoj obitelji	ostalo:	
2.	<b>Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog:</b> npr.: boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo		
3.	<b>Dijete živi u:</b>	obiteljskoj kući	stanu
			podstanari
4.	<b>Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji:</b> izvrsni, zadovoljavajući, narušeni		
5.	<b>Je li je obitelj u tretmanu Centra za ocijalnu skrb:</b> NE DA – koja vrsta:		
	nadzor nad roditeljskim pravom	brakorazvodna parnica	
	korisnici pomoći	evidentirani zbog zdravstvenih problema u obitelji	
6.	<b>Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji</b> NE DA opišite:		
7.	<b>Postoje li bolesti u obitelji</b> (navedite tko i od čega boluje)		
8.	<b>Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji:</b> preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA (kojih)		
9.	<b>Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg :</b> NE DA (kojih)		
	produljeni porodni dopust	status njegovatelja	korisnici minimalne naknade
	produljeni porodni dopust na pola ili cijelo radno vrijeme	troškovi režija stanovanja	korisnici povremenih pomoći (u novcu i/ili u naturi)
10.	<b>Jeste li korisnici dječjeg doplatka?</b>	DA	NE

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem** da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osnovnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog djeteta u vrtiću.

**ZAHTJEVU PRILAŽEM** (zaokružiti/obilježiti):

1. Presliku Rodnog lista ili Izvatka iz matice rođenih za dijete te ostalu malodobnu djecu (ukoliko ih je troje ili više u obitelji)
2. Preslike osobnih iskaznica roditelja
3. Preslike Uvjerenja o boravištu ne starije od 6 mj. (za roditelje čija je adresa prebivališta različita od adrese boravišta)
4. Preslike medicinske dokumentacije za djecu s teškoćama u razvoju i posebnim potrebama
5. Presliku cjepne iskaznice djeteta
6. Liječničku potvrdu (**donosite je prvi dan dolaska djeteta u vrtić – ne smije biti starija od mjesec dana**)
7. Obrazac Podaci o djetetovom zdravlju, razvoju, navikama i igri
8. Preslike dokaza o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:
  - a) Potvrda o plaći roditelja,
  - b) Rješenje o invalidnosti (za žrtve i invalide Domovinskog rata)
  - c) Rješenje Centra za socijalnu skrb
  - d) Rješenje o dječjem doplatku
  - e) Drugu dokumentaciju sukladnu Odluci o načinu ostvarivanja prednosti pri upisu djece u Dječji vrtić Zvončić Našice - Grad Našice (navesti koju) \_\_\_\_\_

Vrtić ima pravo zatražiti originalne dokumente. U slučaju neistinitog odgovaranja vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

**Nepotpuna dokumentacija neće se razmatrati!**

Potpis roditelja:

U Našicama, \_\_\_\_\_ god.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_