

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

Dan prijema: _____

Zaprimila: _____

**ZAHTJEV ZA UPIS
DJETETA U IGRAONICU „Igre u vrtiću“**

1. Podaci o djetetu

1.	Ime i prezime djeteta	
2.	Datum i mjesto rođenja	
3.	OIB	
4.	Adresa prebivališta	

2. Podaci o roditeljima/starateljima

		OTAC	MAJKA
1.	Ime i prezime		
2.	Datum i mjesto rođenja		
3.	OIB		
4.	Stručna sprema		
5.	Zanimanje		
6.	Mjesto zaposlenja		
7.	Broj telefona/mobitela		

3. Zdravstveni status djeteta

1.	Preboljene bolesti	
2.	Kronične bolesti	
3.	Boravak u bolnici (radi čega i u koje vrijeme)	
4.	Troši li lijekove (koje)	
5.	Ima li dijete poteškoće/posebne potrebe u razvoju (koje)	
6.	Je li dijete uključeno u tretman (koji)	
7.	Broj osigurane osobe (zdravstvene iskaznice djeteta)	
8.	Ime i prezime djetetova liječnika	

4. Roditeljska procjena psihomotornog i emocionalnog razvoja

1.	Poteškoće pri odvajanju	DA	NE	NISAM SIGURAN/A
2.	Samostalno se odijeva i obuva	DA	NE	DJELOMIČNO
3.	Samostalno održava osobnu higijenu	DA	NE	DJELOMIČNO
4.	Može odgoditi ispunjenje nekih svojih želja ili zahtjeva (npr. „Ići ćemo na igralište kad pospremiš sobu“)	DA	NE	DJELOMIČNO
5.	Ima iskustva u igri s vršnjacima	DA	NE	DJELOMIČNO

5. Dokumentacija koja je obavezna za priložiti uz zahtjev:

1. Preslika rodnog lista ili izvotka iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta ili elektronički zapis iz sustava e-Građani za dijete te ostalu malodobnu djecu (ukoliko ih je troje ili više u obitelji)
2. Preslike osobnih iskaznica roditelja
3. Za obitelji čija je adresa prebivališta različita od adrese boravišta: preslika potvrde MUP-a o prijavi prebivališta/boravišta djeteta ili elektronički zapis (uvjerenje) o aktivnom prebivalištu/boravištu iz službenih evidencija MUP-a
4. Presliku cjepne iskaznice djeteta
5. Preslike medicinske dokumentacije za djecu s teškoćama u razvoju (preslika Nalaza i mišljenja tijela vještačenja ili potvrda izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoće u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja)
6. Nalaze logopeda, psihologa, edukacijskog rehabilitatora, radnog terapeuta, dječjeg psihijatra, oftamologa, alergologa, dermatologa ili drugih specijaliziranih stručnjaka, ukoliko ih dijete posjeduje, a važni su zbog upoznavanja specifičnosti djeteta prije uključivanja u sustav ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja

***NAPOMENA:** Liječničku potvrdu donose roditelji za djecu koja ostvare pravo na upis u vrtić nakon potpisivanja ugovora, odnosno **prvog dana dolaska djeteta u vrtić – ne smije biti starija od mjesec dana.**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te sam suglasan/a da Vrtić 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 odgoja.

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

Nepotpuna dokumentacija neće se razmatrati!

U Našicama, _____ god.

Potpis roditelja:
