

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj/skrbnik/posvojitelj)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MALI PETAR

PODACI O DJETETU

IME _____ PREZIME _____ SPOL **M / Ž**

OIB

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

 DRŽAVLJANSTVO _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

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 jezično-govorno-glasovne komunikacije
- 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)

(KOJE) _____

D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, zarazne bolesti, astma, epilepsija, febrilne konvulzije, hospitalizacija i drugo)

(KOJE) _____

Procijepljenost djeteta prema redovnom kalendaru cijepljenja? **DA NE**

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆE PROGRAME (ZAOKRUŽITI)**JASLICE (od 1. do 3. godine)**

- a) Dječji vrtić Mali Petar u Svetom Petru Orehovcu
- b) Dječji vrtić Mali Petar u Fodrovcu

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

- a) Dječji vrtić Mali Petar u Svetom Petru Orehovcu
- b) Dječji vrtić Mali Petar u Fodrovcu

PROGRAM (ZAOKRUŽITI)

- a) redoviti 10-satni
- b) program predškole

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** (ZAOKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA _____

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, 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, MOBITEL, E-MAIL _____

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

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL _____

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____ RADNO VRIJEME _____

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak, 34/11 i 54/13): **DA / NE** (ZAOKRUŽITI),

naziv prava _____, odobreno korištenje prava u razdoblju

od _____ do _____.

DIJETE ŽIVI SA:

- | | |
|---|---|
| 1. oba roditelja | 3. samohranim roditeljem |
| 2. jednim roditeljem
(ocem - majkom)
(zaokružite) | 4. u udomiteljskoj obitelji / sa skrbnicima |
| | 5. nešto drugo: _____ |

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite ili dopunite), npr.: boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo

Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji: IZVRSNI ZADOVOLJAVAJUĆI NARUŠENI

Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb? DA NE

Ako DA, zaokružite:

NADZOR NAD RODITELJSKIM PRAVOM / BRAKORAZVODNA PARNICA / KORISNICI POMOĆI / EVIDENTIRANI ZBOG ZDRAVSTVENIH PROBLEMA U OBITELJI

Živi li dijete u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji? NE DA – opišite:

Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg ; produljeni porodni dopust, status njegovatelja, korisnici minimalne naknade, korisnici povremenih pomoći (u novcu i u naturi), troškovi režija stanovanja, produljeni porodni dopust na pola ili cijelo radno vrijeme:

PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djed, prabaka/pradjed, ostala srodstva – upisati koje)
--

Ostala malodobna djeca (IME I PREZIME, DATUM ROĐENJA, ODGOJNO - OBRAZOVNA USTANOVA KOJU POLAZE)

- | | | |
|----------|---------------|--------------|
| 1. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 2. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 3. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 4. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 5. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 6. _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |

Ostali članovi kućanstva (IME I PREZIME, DATUM ROĐENJA, VRSTA SRODSTVA)

- | | | |
|----------|---------------|----------------|
| 1. _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |
| 2. _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |
| 3. _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |
| 4. _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |
| 5. _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU:

1. popis članova kućanstva evidentiran u MUP-u,
2. za dijete oba zaposlena roditelja - potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja ili elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva za upis),
3. za dijete s jednim zaposlenim roditeljem - potvrda poslodavaca o zaposlenju roditelja ili elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva za upis),
4. za dijete samohranog roditelja – presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu, smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja, ili drugo uvjerenje nadležnog tijela kojim se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete,
5. za dijete bez oba roditelja – rješenje odnosno potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb,
6. za dijete čiji je roditelj žrtva i invalid Domovinskog rata – rješenje o statusu žrtve i invalida Domovinskog rata,
7. za dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji i dijete uzeto na uzdržavanje – rješenje, odnosno potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb,
8. za dijete bolesnog ili invalidnog roditelja – nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja i/ili medicinska dokumentacija ustanove zdravstvene skrbi ili kliničkog bolničkog centra,
9. za dijete iz obitelji koja živi u teškim socijalnim i zdravstvenim uvjetima – dokaz o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu – Rješenje Centra za socijalnu skrb,
10. dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece – za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
11. dijete čiji roditelji imaju prebivalište na području Općine – preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,
12. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
13. za dijete roditelja koji primaju dječji doplatka - rješenje o pravu na doplatka za djecu.

OSTALA DOKUMENTACIJA (RODITELJ DONOSI NA UPIS):

1. Potvrda o obavljenom sistematskom pregledu
2. Preslika knjižice cijepljenja
3. **DODATNA MEDICINSKA / LOGOPEDSKA / PSIHOLOŠKA DOKUMENTACIJA**

ZAHTJEVI ZA UPIS ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI NITI BODOVATI. 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 Svetom Petru Orehovcu, dana _____

Potpis oba roditelja/skrbnika _____