DJEČJI VRTIĆ JASLICE POTOČNICA NAŠICE Dan prijema:_____
J. J. Strossmayera 82, Našice Zaprimila:_____
Telefon: 095/876-4899 Vrsta programa: _____

Z A H T J E V ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ JASLICE POTOČNICA 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 12,30 sati**	
2.	**Korištenje vrtića u <u>cjelodnevnom</u> boravku od 6,30 sati najduže do 16,00 sati**	**A) sa spavanjem**
		B) bez spavanja (za stariju djecu)

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)

PODACI O RODITELJIMA

	MAJKA	**OTAC**
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

OSOBE KOJE ĆE DOVODITI DIJETE U VRTIĆ I KOJE ĆE PO NJEGA DOLAZITI (osim roditelja)

Ime i prezime	**Kontakt**	**Srodstvo**

RAZVOJNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA **1. Dijete zdravo i urednog razvoja** **2. Dijete s teškoćama u razvoju:**

Orijentacijska lista vrste teškoća (moguće više odabira)

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

3. KOJIM DIJAGNOSTIČKIM POSTUPKOM SU UTVRĐENE TEŠKOĆE

~~vještačenje stručnog povjerenstva (koje)~~ ~~nalazom i mišljenjem~~ specijalizirane ustanove (koje) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih)

4. JE LI DIJETE U TRETMANU NEKE USTANOVE/STRUČNJAKA? **Da** **Ne** **Ustanova i vrsta tretmana**

5. DRUGE SPECIFIČNE RAZVOJNE POSEBNE POTREBE - 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. POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA alergija na:

kronična oboljenja - koja

epilepsija astma febrilne konvulzije posebna prehrana

nešto drugo (navedite)

7. Je li kada i iz kojeg razloga dijete boravilo u bolnici?

8. Broj osigurane osobe (zdravstvene iskaznice djeteta) **9. Ime i prezime djetetova liječnika**

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. Preslika Domovnice roditelja
4. Preslike Uvjerenja o boravištu ne starije od 6 mj. (za roditelje čija je adresa prebivališta različita od adrese boravišta)
5. Preslike medicinske dokumentacije za djecu s teškoćama u razvoju i posebnim potrebama
6. 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

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. _____