

**Dječji vrtić Sretno dijete**

Hrvace 309A

21233 Hrvace

tel: 021/829-035

e-mail: [sretno.dijete.hrvace@st.t-com.hr](mailto:sretno.dijete.hrvace@st.t-com.hr)

KLASA: \_\_\_\_\_

UR.BROJ: \_\_\_\_\_

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:**

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

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

**ZAHTJEV  
ZA UPIS DJETETA U JASLIČNI PROGRAM  
ZA 2020./2021. PEDAGOŠKU GODINU**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Spol M / Ž

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Obitelj ima: \_\_\_\_\_ djece

Obitelj ima još djece u predškolskoj ustanovi: DA / NE

Ako DA, navedite koliko Vam još djece pohađa vrtić: jedno/ dvoje/ troje

Liječnik djeteta: \_\_\_\_\_

Dijete je prohodalo: s \_\_\_\_\_ mjeseci, prve smislene riječi progovorilo je s \_\_\_\_\_ mjeseci.

Kontrola mokrenja: postignuta / povremena / nije postignuta.

Kontrola stolice: postignuta / povremena / nije postignuta.

**RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti):**

**A) UREDNA RAZVOJNA LINIJA**

**B) DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

Orijentacijska lista vrste teškoća (zaokružiti, moguće više odabira):

B.1 oštećenje vida

B.2 oštećenje sluha

B.3 poremećaj govorno-glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju

B.4 tjelesni invaliditet

B.5 intelektualne teškoće (sindromi...)

B.6 poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD

B.7 poremećaji socijalne komunikacije; poremećaji iz autističnog spektra: autizam

B.8 postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti):

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_ )
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove  
(navesti koje \_\_\_\_\_)
- c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka  
(navesti 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 suprostavljanjem, anksiozni poremećaj, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučенost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

Navesti koje: \_\_\_\_\_

**D) POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA** (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije, drugo)

Navesti koje: \_\_\_\_\_

**Podaci o roditeljima:**

OTAC

MAJKA

Ime: \_\_\_\_\_

Ime: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Zaposlen-a u: \_\_\_\_\_

Zaposlen-a u: \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

Telefon na poslu: \_\_\_\_\_

Telefon na poslu: \_\_\_\_\_

Dijete živi (zaokružiti):

s oba roditelja / s majkom / s ocem / u udomiteljskoj obitelji / sa starateljima

Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Želite li da Vaše dijete sudjeluje u provođenju elemenata vjerskog katoličkog odgoja:

DA / NE (zaokružiti)

Vrtić može koristiti fotografije djeteta isključivo za prezentaciju vrtićkih aktivnosti:

DA / NE (zaokružiti)

Da li majka/otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta iz Zakona o roditeljskim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 110/08-Ispravak, 34/11 i 54/13) (zaokružiti): DA / NE

Naziv prava: \_\_\_\_\_, odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

## **PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (zaokružiti)**

### **Osnovna dokumentacija**

1. presliku rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta (*bez obzira na datum izdavanja dokumenta*)
2. preslike osobnih iskaznica oba roditelja
3. potvrdu o zaposlenosti roditelja (*Potvrdu uzeti na Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje*)
4. potvrdu liječnika o zdravstvenom stanju djeteta

### **Dokumentacija za utvrđivanje prioriteta**

5. *za dijete oba zaposlena roditelja*: potvrde poslodavca o zaposlenju i preslika prijave na HZMO
6. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata*: rješenje o statusu HRVI
7. *za dijete koje živi samo s jednim zaposlenim roditeljem*: potvrda poslodavca o zaposlenosti roditelja (preslika prijave na HZMO) te presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
8. *za dijete samohranog zaposlenog roditelja*: potvrda poslodavca o zaposlenosti roditelja (preslika prijave na HZMO) te smrtni list za drugog roditelja, rodni list ili potvrda o nestanku
9. *za obitelj s troje ili više djece*: rodni listovi ostale maloljetne djece
10. *za dijete s teškoćama u razvoju*: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoća u razvoju djeteta (preslika)
11. *za dijete u godini dana prije polaska u školu*: rodni list
12. *za dijete iz udomiteljske obitelji*: presliku rješenja da je dijete u udomiteljskoj obitelji
13. *za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu*: rješenje o pravu na doplatu za djecu
14. *za dijete kome su oba roditelja redovni studenti*: potvrda s fakulteta
15. *druge dokumente* (nadopisati) \_\_\_\_\_

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Sretno dijete da iste, kao i priloženu dokumentaciju, ima pravo koristiti i čuvati 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.*

*Suglasan sam da se rezultati upisa objave na oglasnoj ploči i web stranici Vrtića.*

*Rezultati upisa djece objavljuju se javno na oglasnoj ploči i web stranici vrtića Sretno dijete Hrvace, najkasnije do 30. listopada 2020. godine.*

Potpis roditelja / staratelja:

Hrvace, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Prijave zaprimljene nakon roka za predaju kao i nepotpune prijave neće se razmatrati niti bodovati.