

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK, BELIŠĆE  
VIJ.DR.FRANJE TUĐMANA  
31551 BELIŠĆE  
Tel: 031-663-755  
KLASA: 034-05/18-01/01  
URBROJ: 2185/16-04-18-

Dan prijema: \_\_\_\_\_  
Zaprimio: \_\_\_\_\_

**Z A H T J E V**  
**ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK, BELIŠĆE**

**PODACI O DJETETU:**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

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

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

**RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti):**

A) uredna razvojna linija

B) dijete s teškoćama u razvoju

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

a) oštećenje vida

b) oštećenje sluha

c) poremećaji govorno-glasovne komunikacije

d) tjelesni invaliditet

e) intelektualne teškoće

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** (zaokružiti)

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 (zaokružiti)

Ustanove i vrste tretmana \_\_\_\_\_

a) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija, poremećaj s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, neadekvatna privrženost i drugo)

(koje) \_\_\_\_\_

b) dijete je darovito DA / NE (zaokružiti)

c) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(koje) \_\_\_\_\_



PRIVOLA ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Maslačak, Belišće za prikupljanje, korištenju i obradu osobnih podataka djeteta u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, kao i suglasnost za objavu osobnih podataka u Odluci o rezultatima upisa koja će biti objavljena na oglasnoj ploči i na web stranici Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće.

DA/NE (zaokružiti)

PRIVOLA ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Maslačak, Belišće za prikupljanje, korištenje i obradu osobnih podataka roditelja i djeteta, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o pružanju i korištenju usluga Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće.

DA/NE (zaokružiti)

PRIVOLA ZA FOTOGRAFIRANJE DJETETA

Svojim potpisom dajem privolu za fotografiranje mog djeteta / djece tijekom njegovog / njihovog boravka u ustanovi kroz pedagošku godinu od strane službenih fotografa i ovlaštenih zaposlenika ustanove.

Fotografije se mogu koristiti isključivo za potrebe dokumentacije odgojnog – obrazovnog rada konkretne odgojne skupine, odnosno ustanove u cjelini.

DA / NE (zaokružiti)

\*Privole su dane dobrovoljno i u svakom trenutku se mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Povlačenje privola ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2018. godine

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

Zahtjevu prilažem (zaokružite):

1. Presliku rodnog lista ili izvotka iz matice rođenih za dijete ( bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. Osobne iskaznice roditelja (na uvid)
3. Preslike medicinske dokumentacije (za djecu s poteškoćama u razvoju)
4. Preslike dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:
  - za dijete roditelja invalida Domovinskog rata- Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
  - za dijete oba zaposlena roditelja- potvrda ili elektronički zapis HZMO-a o trenutnom zaposlenju roditelja ne stariji od mjesec dana od podnošenja zahtjeva za upis
  - za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem (jednoroditeljska obitelj)- potvrda ili elektronički zapis HZMO-a o trenutnom zaposlenju roditelja, Presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
  - za dijete samohranog zaposlenog roditelja- potvrda ili elektronički zapis HZMO-a o trenutnom zaposlenju roditelja i dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
  - za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi- Rješenje odnosno potvrda centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
  - za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece- za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih
  - za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu- rodni list ili izvadak iz matice rođenih
  - za dijete roditelja koji primaju doplatu za djecu- Rješenje o pravu na doplatu za djecu

*\*Svi roditelji će, zajedno sa svojom djecom, biti pozvani na upisni intervju koji provode članovi stručno-razvojne službe Dječjeg vrtića.*

| KRITERIJ | UDOMIT. OBITELJ | HRVI | SAMOH. ZAPOS. RODITELJ | PREBIVAL. S JEDNIM ZAPOS. R. | OBA ZAPOS. ROD. | 3 I VIŠE DJECE | DOPLATAK | PRVI RAZ. | UKUPN O BOD. |
|----------|-----------------|------|------------------------|------------------------------|-----------------|----------------|----------|-----------|--------------|
| BODOVI   |                 |      |                        |                              |                 |                |          |           |              |

**-popunjava povjerenstvo za upise**