

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK, BIZOVAC
BRAĆE RADIĆA 43
31222 BIZOVAC
Tel: 031-675-431
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, BIZOVAC

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

Orientacijska 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) _____

Dijete živi s (zaokružite): a) oba roditelja b) samohranim roditeljem
c) jednoroditeljska obitelj d) kod staratelja

Dijete živi u (zaokružite): a) obiteljskoj kući b) stanu c) podstanari smo

PODACI O RODITELJIMA

Ime i prezime **majke:**

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

OIB majke: _____

Adresa stanovanja: _____

Zanimanje majke: _____

Stručna sprema majke: _____

Majka je zaposlena u: (adresa i telefon
poslodavca): _____

Radno vrijeme: _____

Tel./mob. majke: _____

Ime i prezime **oca:**

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

OIB oca: _____

Adresa stanovanja: _____

Zanimanje oca: _____

Stručna sprema oca: _____

Otac je zaposlen u: (adresa i telefon
poslodavca): _____

Radno vrijeme: _____

Tel./mob. oca: _____

IZBOR PROGRAMA ODGOJNOG RADA USTANOVE (zaokružite)

- a) **JASLIČKI PROGRAM** – od 12 mj. do 3. god – od 6,30 – 16,30 sati;
- b) **CJELODNEVNI PROGRAM** – od 3. god. – 6. god. – od 6,30 – 16,30 sati;

Ja _____ roditelj djeteta _____,
ovom izjavom potvrđujem da će moje dijete dolaziti i odlaziti iz vrtića u pratnji jedne od sljedećih
punoljetnih osoba:

IME I PREZIME - SRODSTVO (kontakt telefon)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

U slučaju da, naknadno, dođe do određenih promjena osoba koje su gore navedene, roditelji/
skrbnici dužni su o tome, pisanom potvrdom, izvijestiti ustanovu.

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