

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj/skrbnik/posvojitelj)

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

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

## ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ ŽABAC SVETI IVAN ŽABNO

### 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**

**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, MOBILTEL, E-MAIL \_\_\_\_\_

ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBILTEL, 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, MOBILTEL, E-MAIL \_\_\_\_\_

ZAPOSLEN **DA / NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_

KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL \_\_\_\_\_

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA \_\_\_\_\_ RADNO VRIJEME \_\_\_\_\_

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

naziv prava \_\_\_\_\_, odobreno korištenje prava u razdoblju

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

**DIJETE ŽIVI SA:**

- |                                                         |                                             |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1. oba roditelja                                        | 3. samohranim roditeljem                    |
| 2. jednim roditeljem<br>(ocem - majkom)<br>(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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (ZAKRUŽITI)**

### 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. 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),
2. 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),
3. 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,
4. za dijete bez oba roditelja – rješenje odnosno potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb,
5. za dijete čiji je roditelj žrtva i invalid Domovinskog rata – rješenje o statusu žrtve i invalida Domovinskog rata,
6. za dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji i dijete uzeto na uzdržavanje – rješenje, odnosno potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb,
7. za dijete bolesnog ili invalidnog roditelja – nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja i/ili medicinska dokumentacija ustanove zdravstvene skrbi ili kliničkog bolničkog centra,
8. za dijete iz obitelji koja živi u teškim socijalnim i zdravstvenim uvjetima – dokaz o pravu na zajamčenu

minimalnu naknadu – Rješenje Centra za socijalnu skrb,

9. 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,

10. dijete čiji roditelji imaju prebivalište na području Općine Sveti Ivan Žabno – preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,

11. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,

12. za dijete roditelja koji primaju dječji doplatk - rješenje o pravu na doplatk 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 Ivanu Žabnu, dana \_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_