

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

UKUPAN BROJ BODOVA:

ZAHTEJ ZA UPIS DJETETA U

DJEČJI VRTIĆ CVRČAK VIROVITICA

PODACI O DJETETU

OIB DRŽAVLIJANSTVO _____

IME _____ PREZIME _____ SPOL **M / Ž**
(ZAKRUŽITI)

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić **DA / NE** (ZAKRUŽITI), skupina _____

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 govorno – glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- 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, povučenos, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

(KOJE) _____

D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(KOJE) _____

PODACI O MALODOBNOJ DJECI

Ostala malodobna djeca

1. IME _____ PREZIME _____ OIB: _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

2. IME _____ PREZIME _____ OIB: _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

3. IME _____ PREZIME _____ OIB: _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

4. IME _____ PREZIME _____ OIB: _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

Zaokružiti slijedeće tvrdnje/ BODOVE naknadno unosi VRTIĆ

	BODOVI	UKUPNO BODOVA
1. Dijete jednog zaposlenog roditelja	10	
2. Dijete oba zaposlena roditelja	20	
3. Dijete oba nezaposlena roditelja	0	
4. Dijete zaposlenog samohranog roditelja	20	
5. Dijete iz obitelji s troje i više djece	svako dijete 2 boda	
6. Dijete s teškoćama u razvoju	2	
7. Dijete samohranih roditelja	svako dijete 1 bod	
8. Dijete u godini prije polaska u osnovnu školu	1	
9. Dijete invalida Domovinskog rata	2	
10. Dijete uzeto na uzdržavanje	2	
11. Dijete čiji roditelji primaju dječji doplati	1	
12. Ukupno bodova		

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

DA / NE (ZAKRUŽITI)

OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (bez obzira na datum izdavanja isprave) -preslika
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA (ne starije od mjesec dana) ili OSOBNA ISKAZNICA DJETETA - preslika
3. OSOBNE ISKAZNICE RODITELJA/SKRBNIKA - preslike

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata*: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata - preslika
2. *za dijete jednog/oba zaposlena roditelja*: potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o zaposlenju roditelja
3. *za dijete samohranog roditelja*: preslika rješenja o razvodu braka, preslika rodnog lista za roditelja koji nije bio u bračnoj zajednici, preslika smrtnog lista ili izvotka iz matice umrlih za preminulog roditelja, te izjava o članovima zajedničkog kućanstva ovjerena kod javnog bilježnika
4. *za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi*: preslika rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
5. *za dijete iz obitelji s troje ili više djece*: za svako dijete rodni list ili izvadak iz matice rođenih - preslika
6. *za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu*- rodni list ili izvadak iz matice rođenih - preslika
7. *za dijete roditelja koji primaju doplatu za djecu*: rješenje/potvrda o pravu na doplatu za djecu - preslika
8. *za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe*: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta
9. *za dijete s teškoćama u razvoju*: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta
10. *za treće dijete u obitelji ukoliko ga prijavljujete u vrtić, potvrdu ili neki drugi dokaz da se ne nalazite na roditeljskom dopustu za to dijete, osim ako roditelj ne dokaže da taj dopust završava do 31. kolovoza tekuće godine*

OSTALA DOKUMENTACIJA:

Roditelj na intervju donosi:

1. Potvrdu o obavljenom sistematskom pregledu
2. Kopiju knjižice cijepljenja

**IZJAVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE 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 I OBJEKTE**

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 Virovitici, dana _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____