

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj ili skrbnik)

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

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

## ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U

### DJEČJI VRTIĆ DOBRI

#### PODACI O DJETETU

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ SPOL **M / Ž**  
(ZAKRUŽITI)

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

OIB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLIANSTVO \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE \_\_\_\_\_

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić **DA / NE** (ZAKRUŽITI), naziv vrtića \_\_\_\_\_

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić **DA / NE** (ZAKRUŽITI), naziv vrtića \_\_\_\_\_  
godina predaje ranijih zahtjeva \_\_\_\_\_

#### 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, povučeniost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

(KOJE) \_\_\_\_\_

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

(KOJE) \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆE PROGRAME (ZAOKRUŽITI)****REDOVITI PROGRAM (ZAOKRUŽITI)**

- a) redoviti 10-satni
- b) redoviti poludnevni 6-satni
- c) redoviti smjenski
- d) prilagođeni redoviti za integraciju djeteta s teškoćama u razvoju

**PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA****MAJKA**

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

OIB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLIJANSTVO \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

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

**OTAC**

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_ MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

OIB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLIJANSTVO \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

KONTAKT: TELEFON, MOBIL, E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

**PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

(vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djeda, prabaka/pradjeda, ostala srodstva – upisati koje)

Ostala malodobna djeca

1. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

2. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

3. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

4. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

Ostali članovi kućanstva

1. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

2. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

3. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

4. IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ VRSTA SRODSTVA \_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA \_\_\_\_\_

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_

**DOKUMENTI UZ ZAHTJEV ZA UPIS**

1. rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta
2. uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta, te presliku osobnih iskaznica roditelja
3. potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta prije upisa u vrtić
4. dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu

**DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA**

1. *za dijete roditelja invalida Domovinskog rata*: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
2. *za dijete oba zaposlena roditelja*: potvrde poslodavaca o zaposlenju roditelja i preslike prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje
3. *za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem*: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i preslika prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje te presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
4. *za dijete samohranog zaposlenog roditelja*: potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i preslika prijave na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje te 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
5. *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
6. *za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece*: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
7. *za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu*- rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
8. *za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu*: rješenje o pravu na doplatak za djecu
9. *za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe*: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta
10. *za dijete s teškoćama u razvoju*: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta
11. *za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama*: preporuka Centra za socijalnu skrb

**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 DIJETETA 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 Splitu, dana \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_