

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj/skrbnik/posvojitelj)

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

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

## ZAHTEJ ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MALI PETAR

### PODACI O DJETETU

OIB 

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

 DRŽAVLJANSTVO \_\_\_\_\_

IME \_\_\_\_\_ PREZIME \_\_\_\_\_ SPOL M / Ž

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, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)

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

**D) posebne zdravstvene potrebe djeteta** (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, zarazne bolesti, astma, epilepsija, febrilnekonvulzije, hospitalizacija i drugo)

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

**Procijepjenost djeteta prema redovnom kalendaru cijepljenja?** DA NE

**JASLICE (od 1. do 3. godine)**

- a) Dječji vrtić Mali Petar u Svetom Petru Orehovcu (matični objekt)
- b) Dječji vrtić Mali Petar u Gornjem Fodrovcu (područni objekt)

**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, MOBITEL, E-MAIL \_\_\_\_\_  
 ZAPOSLENA **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_  
 KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, 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, MOBITEL, E-MAIL \_\_\_\_\_  
 ZAPOSLEN **DA** / **NE** (ZAKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA \_\_\_\_\_  
 KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL \_\_\_\_\_  
 ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA \_\_\_\_\_ RADNO VRIJEME \_\_\_\_\_

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak, 34/11, 54/13, 152/14, 59/17, 37/20, 85/22 i 152/22):

**DA /NE**

(ZAKRUŽITI),

naziv prava \_\_\_\_\_, odobreno korištenje prava u razdoblju  
 od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

**DIJETE ŽIVI SA (ZAKRUŽITE):**

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

**Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb?**      DA      NE

Ako DA, zaokružite:

- a) NADZOR NAD RODITELJSKIM PRAVOM
- b) BRAKORAZVODNA PARNICA
- c) KORISNICI POMOĆI
- d) EVIDENTIRANI ZBOG ZDRAVSTVENIH PROBLEMA U OBITELJI

**Živi li dijete u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji?**      NE      DA

**Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg (zaokružite korištenu beneficiju):**

- a) produljeni porodni dopust,
- b) status njegovatelja,
- c) korisnici minimalne naknade,
- d) korisnici povremenih pomoći (u novcu i u naturi),
- e) troškovi režija stanovanja,
- f) produljeni porodnidopust 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 _____ |
| 5. | _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 6. | _____ | ROĐEN/A _____ | POLAZI _____ |
| 7. | _____ | 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 _____ |
| 5. | _____ | ROĐEN/A _____ | SRODSTVO _____ |

**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 ili s oba nezaposlena roditelja - 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 ili drugo uvjerenje nadležnog tijela kojim se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete,
4. za dijete čiji je roditelj invalid Domovinskog rata – rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
5. za dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji– rješenje, odnosno potvrda nadležnog Zavoda za socijalnu skrb,
6. za dijete roditelja s invaliditetom – nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja i/ili medicinska dokumentacija ustanove zdravstvene skrbi ili kliničkog bolničkog centra,
7. djeca jednoroditeljskih obitelji – smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja ili drugi odgovarajući dokaz,
8. dijete iz obitelji s troje i više djece – za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
9. dijete čiji roditelji imaju prebivalište na području Općine – preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu,
10. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrda s podacima o rođenju djeteta,
11. za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade - rješenje o pravu na doplatu za djecu, odnosno dokaz o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu – rješenje Zavoda za socijalni rad.

**OSTVRIVANJE PREDNOSTI – PROVJERA Dječji vrtić (ZAOKRUŽITI)**

1. Stariji brat/sestra već je upisan u DV Mali Petar DA NE
2. Dijete na Listi prvenstva Dječjeg vrtića Mali Petar od prethodne pedagoške godine DA NE

**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 vrtićda 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 Petru Orehovcu, dana \_\_\_\_\_ godine

Potpis oba roditelja/skrbnika/posvojitelja:

majka/skrbnik: \_\_\_\_\_

otac/skrbnik: \_\_\_\_\_