

DJEČJI VRTIĆ RAŽANAC
23248 Ražanac, Ulica X kbr.9
Tel/fax: 023/323-221
Email: djecji.vrtic.razanac@gmail.com

Datum primitka prijave

ZAHTJEV
za upis djeteta u Dječji vrtić RAŽANAC - RAŽANAC
2018/19.

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____, Mjesto rođenja _____

OIB: _____, Spol: M / Ž

Prijavljeno prebivalište-adresa _____ županija _____

Je li dijete do sada pohađalo vrtić _____

Ako je pohađalo, koji vrtić i u kojem razdoblju _____

Boravak u vrtiću potreban je od _____ do _____ sati svakog radnog dana

Razlozi zbog kojih podnosite prijavu o potrebi uključivanja djeteta u predškolsku ustanovu su sljedeći (kratak opis obiteljskih prilika):

2. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

Da li je majka -otac samohran-a
MAJKA

DA **NE**
OTAC

Ime i prezime _____

Ime i prezime _____

OIB _____

OIB _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina/
županija

Prijavljeno prebivalište-grad/općina/županija

Telefon/mobitel _____

Telefon/mobitel _____

Zanimanje i stručna sprema

Zanimanje i stručna sprema

Zaposlena(naziv i adresa poslodavca,
Telefon, mobitel, email)

Zaposlen(naziv i adresa poslodavca, telefon,
mobitel, email)

3. PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA

Ime i prezime	Godina rođenja	Rodbinski odnos	Zaposlen (da/ne)

4. ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLIJEDEĆI PROGRAM: (zaokružite)

4.a. REDOVITI PROGRAM – VRTIĆ (od 3 god. do polaska u školu)

- a) Redoviti 10-satni cjelodnevni program
- b) Redoviti 5 – iposatni poludnevni program

4.b. OBAVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE (za djecu u godini pred polazak u školu)

Molimo Vas poštovani roditelji /staratelji da navedete točne podatke , jer u protivnom provjeravanjem istih gubite pravo upisa djeteta u vrtić.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Ražanac 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 uslugama predškolskog odgoja.

U Ražancu, dana _____

POTPIS OCA/SKRBNIKA

POTPIS MAJKE/SKRBNIKA

PRILOZI ZAHTJEVU:

- 1. Preslik rodnog lista i domovnice djeteta
(bez obzira na datum izdavanja dokumenata)**
- 2. Preslika osobne iskaznice roditelja/staratelja Korisnika usluga**
- 3. Potvrda o prebivalištu djeteta-izvornik- ne starija od 6 mjeseci**
- 4. Potvrda poduzeća, ustanove, obrta Korisnika usluga o radnom odnosu s OIB-om
Korisnika usluga -izvornik- ne starija od 3 mjeseca,**
- 5. Liječničko uvjerenje o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) -izvornik-
ne starije od 1 mjesec dana**
- 6. Dokazi o činjenicama bitnim za ostvarenje
prednosti pri upisu (potvrda o radnom statusu
roditelja, rješenje o invalidnosti, rješenje centra
za socijalnu skrb o pravu na pomoć)**

IME I PREZIME DJETETA: _____

**PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA
DJETETA:**

Karakteristike trudnoće: normalna - rizična (održavana)

Karakteristike poroda: normalni – carski rez – vakum

Ostalo: _____

Stanje djeteta pri porodu (APGAR iz Novorođenačkog lista): _____

Je li dijete redovito cijepljeno: da – djelomično – ne

Ukoliko je dijete bilo hospitalizirano, navedite koje je oboljenje bilo:

u kojoj dobi djeteta _____

koliko dugo: _____

Ima li dijete neku kroničnu bolest:

- febrilne konvulzije
- alergije _____
- bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)
- bolesti mokraćnog sustava
- srčani problemi
- oštećenje vida – sluha
- tjelesni invaliditet
- ostalo: _____

Ime djetetovog liječnika ili pedijatra: _____

Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

Često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

Ima li dijete govornih poteškoća _____

Je li dijete bilo ili je još uvijek na nekom specifičnom pregledu – obradi – tretmanu: **da – ne**
Ukoliko jest, molimo Vas da u sklopu Prijave obvezno priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (npr. nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalazi i slično)

Za adekvatnu skrb o djetetu u vrtiću važna je istinitost i potpunost podataka.
Svojim potpisom na kraju prijave jamčite navedeno.

