

DJEČJI VRTIĆ RAŽANAC

23248 Ražanac, Ulica X kbr.9

Tel/fax: 023/323-221

Email: djecji.vrtic.razanac@gmail.com

Datum primitka prijave

Primio

Šifra zahtjeva

ZAHTJEV**za upis djeteta u Dječji vrtić RAŽANAC - RAŽANAC
2020/2021.****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):

1. 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)**

2. PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA

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

3. 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, 2-satni popodnevni program)

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. Preslika rodnog lista i domovnice djeteta
(bez obzira na datum izdavanja dokumenata)
2. Potvrda o prebivalištu korisnika usluga – ne starija od 6 mjeseci
3. Potvrda o prebivalištu djeteta - ne starija od 6 mjeseci
4. Liječničko uvjerenje o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) - izvornik-ne starije od 1 mjesec dana
5. i ostale niže navedene potvrde za ostvarivanje prednosti

RODITELJI KOJI SE POZIVAJU NA NEKI OD KRITERIJA ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI ZAHTJEVU ZA UPIS DUŽNI SU PRILOŽITI:

1. Za dijete oba zaposlena roditelja - potvrde poduzeća, ustanove, obrta Korisnika usluga o radnom odnosu s OIB-om Korisnika usluga- izvornik- ne starije od 3 mjeseca i Elektronički zapis o radno pravnom statusu korisnika usluga (ispis iz evidencije Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje) – izvornik – ne stariji od 3 mjeseca
2. Za dijete roditelja invalida Domovinskog rata – rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
3. Za dijete koje živi samo s jednim zaposlenim roditeljem – potvrda poslodavca o zaposlenju, 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 dokazi o samohranosti: rodni list, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje od Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
5. Za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili 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 potvrda o podacima o rođenju djeteta
7. Za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu -rješenje o pravu na doplatak za djecu
8. Za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe – relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta

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, povučenost, 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.

