

## ZAH T J E V

za upis djeteta u redoviti program **Dječjeg vrtića Zipkica**

**1. Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Spol: M / Ž    Državljanstvo: \_\_\_\_\_    **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_    **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**3. Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_    **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**4. Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

**5. Ime, prezime i datum rođenja ostalih članova zajedničkog kućanstva, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

## 6. Razvojni status djeteta:

a) dijete urednog razvoja

b) dijete s teškoćama u razvoju:

1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_ godine)

- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_

- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_

2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu

- dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_

c) druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta

(alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

7. Ukoliko je, naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano \_\_\_\_\_

### PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO

#### RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

DA – NE (zaokružuje roditelj)

### PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA UKOLIKO RODITELJ

#### NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:

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

DA – NE (zaokružuje roditelj)

- Svojim potpisom dozvoljavam fotografiranje svog djeteta u svakodnevnim vrtićkim aktivnostima. Distribucija fotografija koristi se isključivo za potreba vrtića ( web stranica vrtića, dnevni i tjedni tisak u kojem se fotografije koriste za prezentaciju rada vrtića, časopis vrtića, obiteljski kutić u vrtiću) te ne služe u nikakve marketinške svrhe ili za objavu na društvenim mrežama.

Potpis roditelja/skrbnika:.....

- U slučaju naglog oboljenja ili povrede djeteta, dozvoljavam da stručno osoblje vrtića poduzme odgovarajuće mjere te dozvoljavam praćenje rasta, razvoja i napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim metodama i postupcima od strane stručnog osoblja vrtića.

Potpis roditelja /skrbnika: .....

## 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 Zaboku, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja \_\_\_\_\_

### PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta
2. Uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta
3. Inicijalni upitnik (dostupan na web stranici vrtića)
4. Preslika osobnih iskaznica roditelja
5. Dokaze o činjenicama bitnima za ostvarivanje prednosti pri upisu (čl. 8 Pravilnika o upisu – dostupno na [www.vrtic-zipkica.hr](http://www.vrtic-zipkica.hr) i oglasnim pločama vrtića)
6. Suglasnost grada/općine o sufinanciranju boravka djeteta u DV Zipkica ukoliko roditelji nisu s područja grada Zaboka