

ZAHTEJEV

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. Preslika osobnih iskaznica roditelja
4. Dokaze o činjenicama bitnima za ostvarivanje prednosti pri upisu (čl. 8 Pravilnika o upisu – dostupno na www.vrtic-zipkica.hr i oglasnim pločama vrtića)
5. Suglasnost grada/općine o sufinanciranju boravka djeteta u DV Zipkica ukoliko roditelji nisu s područja grada Zaboka