

**PODNOŠITELJ ZAHTEVA** (RODITELJ ILI SKRBNIK)

IME I PREZIME:

ADRESA:

## ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE

(PEDAGOŠKA GOD. 2018./2019.)

### 1. PODACI O DJETETU

IME		PREZIME	
OIB		SPOL	M / Ž (ZAKRUŽITI)
DRŽAVLIJANSTVO		DAN/MJESEC/GODINA ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA		ADRESA STANOVANJA	
GRAD/OPĆINA		PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE	
POHAĐAO/LA SAM VEĆ VRTIĆ	DA / NE (ZAKRUŽITI)	IME I PREZIME LIJEČNIKA/PEDIJATRA	
MATIČNI BROJ OSIGURANIKA (MBO)		TELEFONSKI BROJ LIJEČNIKA	



## 2. RAZVOJNI STATUS DJETETA

(ZAKRUŽITI)

### 1. UREDNA RAZVOJNA LINIJA

### 2. DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU

- i) Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)
- (1) oštećenja vida
  - (2) oštećenja sluha
  - (3) poremećaji govorno–glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
  - (4) tjelesni invaliditet
  - (5) intelektualne teškoće (sindromi...)
  - (6) poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
  - (7) poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
  - (8) postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju
- ii) Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAKRUŽITI)
- (1) a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_ godine)
  - (2) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove  
(KOJE) \_\_\_\_\_
  - (3) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka  
(KOJIH) \_\_\_\_\_
- iii) Rehabilitacijski postupak dijete je u tretmanu? **DA / NE** (ZAKRUŽITI)
- (1) ustanove i vrste tretmana \_\_\_\_\_

### 3. 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) \_\_\_\_\_

### 4. POSEBNE ZDRAVSTVENE POTREBE DJETETA

(alergije, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

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



### 3. PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA,

#### MAJKA

IME		PREZIME	
DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA		MJESTO ROĐENJA	
OIB		DRŽAVLJANSTVO	
ADRESA STANOVANJA		GRAD/OPĆINA	
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE			
KONTAKT TELEFON		E-MAIL	
ZAPOSLENA	DA / NE	NAZIV I ADRESA POSLODAVCA	
KONTAKT NA RADNOM MJESTU (TELEFON, E-MAIL)			
ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA		RADNO VRIJEME	

#### OTAC

IME		PREZIME	
DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA		MJESTO ROĐENJA	
OIB		DRŽAVLJANSTVO	
ADRESA STANOVANJA		GRAD/OPĆINA	
PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE			
KONTAKT TELEFON		E-MAIL	
ZAPOSLEN	DA / NE	NAZIV I ADRESA POSLODAVCA	
KONTAKT NA RADNOM MJESTU (TELEFON, E-MAIL)			
ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA		RADNO VRIJEME	



## 4. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA I POTPIS

(ZAKRUŽITI)

### OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA (BEZ OBZIRA NA DATUM IZDAVANJA ISPRAVE - KOPIJA)
2. PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA RODITELJA/SKRBNIKA

### OSTALA DOKUMENTACIJA :

1. POTVRDU O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU KOD LIJEČNIKA OPĆE PRAKSE ILI PEDIJATRA
2. KNJIŽICA CIJEPLJENJA - KOPIJA

### PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI NA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka potpisom ovog Zahtjeva, smatra se da slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i daljnje obrađivanje Vaših podataka i podataka Vašeg djeteta ustupljenih Dječjem vrtiću „Čarolija“, Bikovec, u upisanoj dokumentaciji u izričito navedene svrhe.

Prihvatanjem ove Privole i unosom Vaših podataka, isti će biti obrađeni radi upisa u obvezni program predškole, te davanja podataka državnim tijelima sukladno Zakonu o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN 10/97,107/07, 94/13) i odredbama nadležnog ministarstva, Pravilnika o upisu u osnovnu školu, te Centru za socijalnu skrb u slučaju potrebe ili zakonske obveze, osiguranja djeteta, putovanja djeteta, hitnim slučajevima vezanim za život i zdravlje Vašeg djeteta, te općinskim odnosno gradskim službama za društvene djelatnosti.

Svi podaci čuvaju se sukladno Zakonu o arhivskoj građi, no njihova obrada se vrši samo za vrijeme dok korisnik polazi program predškole vrtića, odnosno u slučaju pravnog postupka do okončanja istog ili u slučaju koji izričito propisuje zakon.

Vaši podaci o Vašem djetetu mogu se priopćavati trećim osobama samo u slučajevima izričito propisanim zakonom, a Vaše je pravo u bilo kojem trenutku u potpunosti ili djelomično opozvati ovu privolu.

**IZJAVLJUJEM I VLASTORUČNIM POTPISOM POTVRĐUJEM DA SU PODACI NAVEDENI U OVOM ZAHTJEVU I PRILOŽENOJ DOKUMENTACIJI TOČNI I POTPUNI.**

U \_\_\_\_\_, DANA \_\_\_\_\_ 2018.

### POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

