

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA (RODITELJ ILI SKRBNIK)

IME I PREZIME:

ADRESA:

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE

(PEDAGOŠKA GOD. 2021./2022.)

1. PODACI O DJETETU

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

2. RAZVOJNI STATUS DJETETA

(ZAOKRUŽITI)

1. UREDNA RAZVOJNA LINIJA

2. DIJETE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU

i) Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, 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 (ZAOKRUŽITI)

- (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** (ZAOKRUŽITI)

- (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, povučенost, 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. KOPIJA KNJIŽICE CIJEPLJENJA

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 _____ 20____.

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA