

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA RANE I PREDŠKOLSKE DOBI U REDOVITI ILI POSEBNI PROGRAM PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA ZA PEDAGOŠKU GODINU 2022./2023. U DJEČJI VRTIĆ

1.	DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK a) Hrvatske mladeži 4, Zaprešić b) Trg mladosti 9, Zaprešić	2.	DJEČJI VRTIĆ VRTULJAK (Mokrička 59, Zaprešić)
Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:			
a)	Redoviti 10-satni program (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u osnovnu školu)	a)	Redoviti 10-satni program (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u osnovnu školu)
b)	Posebni 10-satni program katoličkog vjerskog odgoja (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)	b)	Posebni 10-satni program katoličkog vjerskog odgoja (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)
c)	Posebni 10-satni program ranog učenja engleskog jezika (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)	c)	Posebni 10-satni program ranog učenja engleskog jezika (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)
d)	Posebni 10-satni program ranog učenja njemačkog jezika (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)		
*Ako nema mjesta u programu ranog učenja engleskog ili njemačkog jezika i katoličkog vjerskog odgoja pristajem da dijete upišete u redoviti 10-satni program			
	DA	NE	
		DA	NE

IME I PREZIME DJETETA:			
Datum rođenja:		OIB:	
Adresa i grad/općina stanovanja:		Poštanski broj i mjesto pošte:	

Razvojni status djeteta (zaokružite)

- Dijete zdravo i urednog razvoja
- Dijete s teškoćama u razvoju:
Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

- oštećenja vida
- oštećenja sluha
- poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- tjelesni invaliditet
- intelektualne teškoće (sindromi...)
- poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
- postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

- vještačenje stručnog povjerenstva (KOJE) _____
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE) _____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (KOJIH) _____

Rehabilitacijski postupak dijete je u tretmanu? DA / NE (ZAOKRUŽITI)

ustanove i vrste tretmana _____

3. Druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija, neposluh i dr.)
(KOJE) _____
4. Posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i dr.)
(KOJE) _____

Ime i prezime majke:		OIB:	
Zanimanje majke:		Broj mobitela:	
		E-mail:	
Ime i prezime oca:		OIB:	
Zanimanje oca:		Broj mobitela:	
		E-mail:	
Ime i prezime ostale predškolske djece	DATUM ROĐENJA	VRTIĆ I SKUPINA KOJU POLAZI	

Kriteriji za utvrđivanje prednosti pri upisu:

- | | | | | |
|-----|--|----|----|--------------------------|
| 1. | Da li je roditelj invalid Domovinskog rata? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 2. | Da li su oba roditelja zaposlena? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 3. | Da li je dijete u godini prije polaska u osnovnu školu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 4. | Da li je majka – otac samohran? (u smislu Zakona o socijalnoj skrbi i Obiteljskog zakona) | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 5. | Da li je dijete iz obitelji s troje ili više djece? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 6. | Da li je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 7. | Da li roditelji primaju doplatu za djecu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 8. | Da li je roditelj djeteta s invaliditetom 20% i više (osim invalida Domovinskog rata)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 9. | Da li se uža obitelj djeteta (roditelji ili uzdržavana djeca) koristi nekim od prava u sustavu socijalne skrbi temeljem Zakona o socijalnoj skrbi? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 10. | Da li su roditelji djeteta predali zahtjev za upis djeteta u neki od Gradskih dječjih vrtića (DV MASLAČAK / DV VRTULJAK) u prethodnoj pedagoškoj godini? | DA | NE | |
| 11. | Da li je jedan od roditelja zaposlen? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |

Kriteriji za određivanje cijene boravka djeteta u vrtiću:

- | | | | | |
|----|--|----|----|--------------------------|
| 1. | Da li roditelji ima status hrvatskog ratnog vojnog invalida Domovinskog rata (oštećenje organizma 70% i više)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 2. | Da li roditelji djeteta primaju zajamčenu minimalnu naknadu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 3. | Da li je dijete s teškoćama u razvoju/invaliditetom (temeljem rješenja o pravu koje dijete koristi zbog utvrđenih teškoća/invaliditeta)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |

ZAHTEJUV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU (potrebno zaokružiti):

OBVEZNA OSNOVNA DOKUMENTACIJA

1. elektronički zapis ili presliku izvotka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista ili ovjerene potvrde s podacima o rođenju djeteta, bez obzira na datum izdavanja isprave,
2. elektronički zapis ili presliku uvjerenja (MUP-a) o prebivalištu djeteta, ne starije od 6 mjeseci,
3. elektroničke zapise ili preslike uvjerenja (MUP-a) o prebivalištu oba roditelja/samohranog roditelja, ne starije od 6 mjeseci

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata - rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
2. za dijete zaposlenih roditelja - elektronički zapis, odnosno potvrda o podacima evidentiranim u bazi podataka HZMO-a o radno-pravnom statusu oba roditelja / samohranog roditelja, ne starije od mjesec dana
3. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - elektronički zapis ili preslika izvotka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista ili ovjerena potvrda s podacima o rođenju djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave)
4. za dijete s teškoćama u razvoju, ako postoje uvjeti za njegovu integraciju u redovite programe - mišljenje ili rješenje prvostupanjskog tijela vještačenja o postojanju teškoće u razvoju djeteta (prema Zakonu o jedinstvenom tijelu vještačenja) ili rješenje HZZO-a za dopust roditelja/skrbnika radi njege djeteta
5. za dijete samohranog roditelja (u smislu Zakona o socijalnoj skrbi i Obiteljskog zakona) - elektronički zapis ili preslika rodnog lista, smrtnog lista za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
6. za dijete iz obitelji s troje ili više djece - za svako dijete elektronički zapis ili preslika izvotka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista ili ovjerene potvrde s podacima o rođenju djeteta
7. za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi - rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
8. za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje o pravu na doplatak za djecu
9. za dijete roditelja s invaliditetom 20% i više (osim invalida Domovinskog rata) - rješenje o statusu invalida
10. za dijete čija se uža obitelj (roditelji i uzdržavana djeca) koristi nekim od prava u sustavu socijalne skrbi temeljem Zakona o socijalnoj skrbi – rješenje Centra za socijalnu skrb o ostvarivanju nekog od navedenih prava
11. za dijete roditelja čiji zahtjev nije pozitivno riješen pri upisu u Gradski vrtić prethodnu pedagošku godinu, a udovoljavao je kriterijima upisa - podatke utvrđuje vrtić uvidom u evidenciju
12. za dijete čiji je jedan od roditelja zaposlen - elektronički zapis, odnosno potvrda o podacima evidentiranim u bazi podataka HZMO-a o radno-pravnom statusu zaposlenog roditelja

OBVEZNA OSTALA DOKUMENTACIJA

1. presliku Knjižice imunizacije (cijepna iskaznica)

Ostalo: _____

Dostavu originalne dokumentacije na uvid i Potvrde o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić, (pribavljenu od nadležnog liječnika), iz koje je vidljivo da dijete ispunjava zdravstvene uvjete za upis u dječji vrtić, roditelji primljene djece obavljaju prilikom upisa djeteta, odnosno prije potpisivanja ugovora.

Dajem privolu da se prilikom objave rezultata upisa na mrežnim stranicama dječjeg vrtića objavi identifikacijski broj (šifra) djeteta.

Dajem privolu dječjem vrtiću da sukladno propisima koji uređuju područje zaštite osobnih podataka, Uredbom (EU) 2016/679 europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (Tekst značajan za EGP), (SL L 119/1, 4. 5. 2016.) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/2018), provjerava, obrađuje, čuva i koristi osobne podatke u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta.

Svojim potpisom jamčim za točnost i istinitost danih podataka te sam upoznat/a s pravom da u svako doba mogu opozvati svoju privolu i zatražiti prestanak njihove daljnje obrade.

U Zaprešiću _____, 2023. godine

Potpis roditelja / skrbnika/posvojitelja/udomitelja
