

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE ZA PEDAGOŠKU
GODINU 2020. / 2021. U DJEČJI VRTIĆ**

1.	DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK (Hrvatske mladeži 4, Zaprešić)	2.	DJEČJI VRTIĆ VRTULJAK (Mokrička 59, Zaprešić)
-----------	--	-----------	---

Ime i prezime djeteta:			
Datum rođenja:		OIB:	
Adresa i grad/općina stanovanja:			

Naziv i mjesto osnovne škole koju će dijete polaziti:			
--	--	--	--

Razvojni status djeteta (zaokružite)

- 1 Dijete zdravo i urednog razvoja
- 2 Dijete s teškoćama u razvoju:

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

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

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

- a) vještačenje stručnog povjerenstva (KOJE) _____
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE) _____
- c) 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, povučenos, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija, neposlus i dr.)
(KOJE) _____
- 4 Posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i drugo)
(KOJE) _____

Ime i prezime majke		OIB	
Zanimanje majke		Broj mobitela:	
		E-mail:	

Ime i prezime oca		OIB	
Zanimanje oca		Broj mobitela:	
		E-mail:	

ZAHTJEVU PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU (potrebno zaokružiti):

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,
4. 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. Presliku Iskaznice imunizacije (cijepna knjižica),
6. Ostala dokumentacija _____

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.

U slučaju nemogućnosti pribavljanja uvjerenja o prebivalištu pod red. brojem 3 i 4 u zadanom roku, roditelj može uz zahtjev priložiti drugi odgovarajući dokument, a preslike traženih dokumenata dostaviti naknadno uz dostavu originalne dokumentacije na uvid.

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, _____ 2020. godine

Potpis roditelja / skrbnika/ posvojitelja/udomitelja
