**DJEČJI VRTIĆ ČAROBNI SVIJET U REŠETARIMA**

**Vladimira Nazora 17 A**

**35403 Rešetari**

**Telefon: 035/ 367-231**

**e-mail:** **vrtic@resetari.hr**

**ZAHTJEV**

**za upis djeteta u PROGRAM PREDŠKOLE**

 **pedagoška godina 2023./2024.**

**PODACI O DJETETU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA STANOVANJA (prebivališta) |  |
| GRAD ILI OPĆINA  |  |

**PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA/UDOMITELJIMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MAJKA/SKRBNICA/UDOMITELJICA | OTAC/ SKRBNIK/UDOMITELJ |
| IME I PREZIME |  |  |
| OIB |  |  |
| ADRESA STANOVANJA (prebivališta) |  |  |
| Broj tel. / mob |  |  |
| e- mail adresa (obavezno) |  |  |
| Zaposlen u(naziv poslodavca) |  |  |

**NAZIV I MJESTO OSNOVNE ŠKOLE KOJU ĆE DIJETE POLAZITI (obavezno):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sa zahtjevom za upis djeteta potrebno je priložiti sljedeće dokumente**:

**- OSNOVNA DOKUMENTACIJA** (zaokružiti)

* preslika rodnog lista ili izvoda iz matice rođenih djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave)
* preslika osobnih iskaznica roditelja (obostrana) ili potvrde o mjestu prebivališta
* preslika iskaznice imunizacije djeteta (podatci o procijepljenosti)
* za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih potreba i statusa djeteta
* za dijete s teškoćama u razvoju: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta
* potvrda o obavljenom liječničkom pregledu (istu priložiti tek pri potpisivanju ugovora **prije** početka pedagoške godine) **OKRENI STRANICU**

**ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (**zaokružiti)**:**

**a)** uredna razvojna linija

**b**) dijete s teškoćama u razvoju – orijentacijska lista vrste teškoće (zaokružiti, moguće više odabira)

* Oštećenje vida
* Oštećenje sluha
* Poremećaji govorno - glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
* Tjelesni invaliditet
* Intelektualne teškoće (sindromi….)
* Poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, poremećaji iz autističnog spektra, autizam
* Postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju
* NEŠTO DRUGO
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti):

* Vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine
* Nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove (koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rehabilitacijski postupak: dijete je u tretmanu **DA / NE** (zaokružiti)
 - ustanova i vrsta tretmana:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)** posebne zdravstvene potrebe djeteta - alergije, dijabetes, bolesti srca, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i dr.(koje):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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.***

***DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE.***

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.

Potpis roditelja /skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA:
URBROJ:
Rešetari**,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_