

**PRIJAVA ZA UPIS U POSEBAN PROGRAM  
ZA DJECU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU 2021./2022.**

**PODACI O DJETETU:**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_

DO SADA BILO UKLJUČENO U DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

OVE GODINE PRIJAVLJENO NA UPIS U REDOVAN DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

DO SADA BILO UKLJUČENO U REHABILITACIJSKI TRETMAN 1. NE \_\_\_\_\_

2. DA a) gdje, kod koga \_\_\_\_\_

b) od kada \_\_\_\_\_

TEŠKOĆE U RAZVOJU DJETETA (zbog kojih dolazi) \_\_\_\_\_

MEDICINSKA DIJAGNOZA (ukoliko je utvrđena) \_\_\_\_\_

OSTVARUJE PRAVO (nakon vještačenja) SA OSNOVE ZAKONA O SOCIJALNOJ SKRBI

1. DA (koje) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

Kontrolno vještačenje (kada, upisati datum) \_\_\_\_\_

**PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI:****IME I PREZIME MAJKE / SKRBNICE, datum i mjesto rođenja:**

Zvanje / zanimanje \_\_\_\_\_

1. Zaposlena (gdje) \_\_\_\_\_ 2. Nezaposlena 3. U mirovini

Ostvaruje pravo na (zaokružiti i napisati traženo):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.c. Status roditelja njegovatelja – navesti datum od kad \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

**IME I PREZIME OCA / SKRBNIKA, datum i mjesto rođenja:**

Zvanje / zanimanje \_\_\_\_\_

1. Zaposlen (gdje) \_\_\_\_\_ 2. Nezaposlen 3. U mirovini  
Ostvaruje pravo na (zaokružiti i napisati traženo):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.c. Status roditelja njegovatelja - navesti datum od kad \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

**BRAĆA I SESTRE DJETETA, ime, prezime, datum rođenja**

**PEDIJATAR** \_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA POSEBAN PROGRAM (zaokružiti 1. ili 2.)**

1. **PROGRAM U POSEBNOJ SKUPINI (PS)**

2. **INKLUZIVNI EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM PODRŠKE (IERP)**

*Djeca u redovnoj skupini vrtića uz potrebu za stručnom podrškom odgojno obrazovnom programu vrtića i stručnom podrškom roditeljima i djetetu*

U Zadru, \_\_\_\_\_ 2021.

POTPISI RODITELJA

\_\_\_\_\_  
potpis majke / \_\_\_\_\_  
potpis oca

**Predana obvezna (1.- 5.) i ostala dokumentacija (6), zaprima i evidentira administrator u Vrtiću:**

1. popunjena i potpisana Prijava i Privola za upis djeteta u Vrtić,
2. preslika rodnog lista ili domovnice djeteta,
3. preslika potvrde o prebivalištu djeteta,
4. osobne iskaznice roditelja/skrbnika,
5. preslika Nalaza i mišljenja jedinstvenog tijela vještačenja (Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom),
6. ostala dokumentacija (medicinska i dokumentaciju stručnjaka edukacijsko-rehabilitacijskog profila, ostalo).

Slijedi Privola (molimo, obvezno popuniti) →

## PRIVOLA

**Ime i prezime djeteta:**

\_\_\_\_\_

**OIB:**

\_\_\_\_\_

.....

**Ime i prezime roditelja/skrbnika (majke i oca/skrbnika):**

\_\_\_\_\_

**Broj mob./tel. roditelja/skrbnika:**

\_\_\_\_\_

**E-mail roditelja/skrbnika:**

\_\_\_\_\_

Svojim potpisom dajemo privolu Dječjem vrtiću Latica, Zadar za prikupljanje, obradu i čuvanje podataka iz Prijave za upis u vrtić u svrhu utvrđivanja mogućnosti upisa u vrtić te objavljivanja rezultata upisa na web stranici Dječjeg vrtića Latica, Zadar u skladu s člankom 14. Pravilnika o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću Latica, Zadar. Objava rezultata upisa sadrži predloženi program, redni broj Prijave i inicijale djeteta.

### **Napomena**

Obrazac služi kao temelj za obradu podataka. Molimo napisati sve tražene podatke. Tražene podatke upisujte čitko tiskanim slovima.

POTPISI RODITELJA

U Zadru, \_\_\_\_\_ 2021.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
potpis majke / potpis oca