

**PRIJAVA ZA UPIS U VRTIĆ  
2020./2021. PEDAGOŠKA GODINA**

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

**POTREBA ZA PRIJEVOZOM DJETETA**

1. DA

2. NE

(samo za djecu uključenu u posebne skupine iz Zadra, roditelji bez automobila i prema mogućnostima ustanove)

**PRIJAVA ZA PROGRAM (zaokružiti):**

1. **EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM U POSEBNOJ SKUPINI**

2. **INKLUZIVNI EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM PODRŠKE**

*DJECA U SKUPINI REDOVNOG VRTIĆA UZ POTREBU ZA STRUČNOM PODRŠKOM VRTIĆU I DJETETU (zaokruži):*

1. edukacijskog rehabilitatora 2. logopeda 3. psihologa 4. fizioterapeuta 5. zdravstvene voditeljice

POTPIS RODITELJA

U Zadru, \_\_\_\_\_ 2020.

***Predana obvezna (1.- 4.) i ostala dokumentacija (5), 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 i osobne iskaznice roditelja/skrbnika,
4. preslika Nalaza i mišljenja jedinstvenog tijela vještačenja (Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom),
5. ostala dokumentacija (medicinska i dokumentaciju stručnjaka edukacijsko-rehabilitacijskog profila, ostalo).

Slijedi Privola →

## PRIVOLA

**Ime i prezime djeteta:**

\_\_\_\_\_

**OIB:**

\_\_\_\_\_

.....

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**E-mail roditelja/skrbnika:**

\_\_\_\_\_

Svojom 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.

U Zadru, \_\_\_\_\_ 2020.

Potpis roditelja/skrbnika