

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE ZA PEDAGOŠKU
GODINU 2019. / 2020. 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 rodno 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 _____

Uz preslike dokumenata potrebno je dostaviti i njihove originale na uvid.

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, _____ 2019. godine

Potpis roditelja / skrbnika/ posvojitelja/udomitelja
