

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA RANE I PREDŠKOLSKE DOBI U REDOVITI ILI POSEBNI PROGRAM PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA ZA PEDAGOŠKU GODINU 2019./2020. U DJEČJI VRTIĆ

1.	DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK (Hrvatske mladeži 4, Zaprešić)	2.	DJEČJI VRTIĆ VRTULJAK (Mokrička 59, Zaprešić)
Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:			
a)	Redoviti 10-satni program (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u osnovnu školu)	a)	Redoviti 10-satni program (za djecu od navršenih 12 mjeseci života do polaska u osnovnu školu)
b)	Posebni 10-satni program katoličkog vjerskog odgoja (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)	b)	Posebni 10-satni program katoličkog vjerskog odgoja (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)
c)	Posebni 10-satni program ranog učenja engleskog jezika (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)	c)	Posebni 10-satni program ranog učenja engleskog jezika (za djecu od navršene 3 godine života do polaska u osnovnu školu)
	*Ako nema mjesta u programu ranog učenja engleskog jezika i katoličkog vjerskog odgoja pristajem da dijete upišete u redoviti 10-satni program		*Ako nema mjesta u programu ranog učenja engleskog jezika i katoličkog vjerskog odgoja pristajem da dijete upišete u redoviti 10-satni program
	DA	NE	

IME I PREZIME DJETETA:			
Datum rođenja:		OIB:	
Adresa i grad/općina stanovanja:		Poštanski broj i mjesto pošte:	

Razvojni status djeteta (zaokružite)

- Dijete zdravo i urednog razvoja
- Dijete s teškoćama u razvoju:
Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

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

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

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

Ime i prezime majke:		OIB:	
Zanimanje majke:		Broj mobitela:	
		E-mail:	
Ime i prezime oca:		OIB:	
Zanimanje oca:		Broj mobitela:	
		E-mail:	
Ime i prezime ostale predškolske djece	DATUM ROĐENJA	VRTIĆ I SKUPINA KOJU POLAZI	

Kriteriji za utvrđivanje prednosti pri upisu:

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------|
| 1. Da li je roditelj invalid Domovinskog rata? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 2. Da li su oba roditelja zaposlena? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 3. Da li je dijete u godini prije polaska u osnovnu školu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 4. Da li je majka – otac samohran? (u smislu Zakona o socijalnoj skrbi i Obiteljskog zakona) | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 5. Da li je dijete iz obitelji s troje ili više djece? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 6. Da li je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 7. Da li roditelji primaju doplatak za djecu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 8. Da li je roditelj djeteta s invaliditetom 20% i više (osim invalida Domovinskog rata)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 9. Da li se uža obitelj djeteta (roditelji ili uzdržavana djeca) koristi nekim od prava u sustavu socijalne skrbi temeljem Zakona o socijalnoj skrbi? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 10. Da li su roditelji djeteta predali zahtjev za upis djeteta u neki od Gradskih dječjih vrtića (DV MASLAČAK / DV VRTULJAK) u prethodnoj pedagoškoj godini? | DA | NE | |
| 11. Da li je jedan od roditelja zaposlen? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |

Kriteriji za određivanje cijene boravka djeteta u vrtiću:

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------|
| 1. Da li roditelji ima status hrvatskog ratnog vojnog invalida Domovinskog rata (oštećenje organizma 70% i više)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 2. Da li roditelji djeteta primaju zajamčenu minimalnu naknadu? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |
| 3. Da li je dijete s teškoćama u razvoju/invaliditetom (temeljem rješenja o pravu koje dijete koristi zbog utvrđenih teškoća/invaliditeta)? | DA | NE | (potrebno dokumentirati) |

ZAHTEJUV PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU (potrebno zaokružiti):

OBVEZNA OSNOVNA DOKUMENTACIJA

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

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI KOD UPISA

1. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata - rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
2. za dijete zaposlenih roditelja - elektronički zapis, odnosno potvrda o podacima evidentiranim u bazi podataka HZMO-a o radno-pravnom statusu oba roditelja / samohranog roditelja, ne starije od mjesec dana
3. za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu - elektronički zapis ili preslika izvotka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista ili ovjerena potvrda s podacima o rođenju djeteta (bez obzira na datum izdavanja isprave)
4. za dijete s teškoćama u razvoju, ako postoje uvjeti za njegovu integraciju u redovite programe - mišljenje ili rješenje prvostupajskog 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. za dijete samohranog roditelja (u smislu Zakona o socijalnoj skrbi i Obiteljskog zakona) - elektronički zapis ili preslika rodnog lista, smrtnog lista za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
6. za dijete iz obitelji s troje ili više djece - za svako dijete elektronički zapis ili preslika izvotka iz matične knjige rođenih ili rodnog lista ili ovjerene potvrde s podacima o rođenju djeteta
7. za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi - rješenje odnosno potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
8. za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu - rješenje o pravu na doplatak za djecu
9. za dijete roditelja s invaliditetom 20% i više (osim invalida Domovinskog rata) - rješenje o statusu invalida
10. za dijete čija se uža obitelj (roditelji i uzdržavana djeca) koristi nekim od prava u sustavu socijalne skrbi temeljem Zakona o socijalnoj skrbi – rješenje Centra za socijalnu skrb o ostvarivanju nekog od navedenih prava
11. za dijete roditelja čiji zahtjev nije pozitivno riješen pri upisu u Gradski vrtić prethodnu pedagošku godinu, a udovoljavao je kriterijima upisa - podatke utvrđuje vrtić uvidom u evidenciju
12. za dijete čiji je jedan od roditelja zaposlen - elektronički zapis, odnosno potvrda o podacima evidentiranim u bazi podataka HZMO-a o radno-pravnom statusu zaposlenog roditelja

OSTALA DOKUMENTACIJA

1. presliku Knjižice imunizacije (cijepna iskaznica)

Ostalo: _____

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 uredbi 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
