

DJEČJI VRTIĆ

„VAL“

P R I J A V A

ZA UPIS DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU

.....
(IME I PREZIME DJETETA)

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta

Datum i mjesto rođenja

Je li dijete do sada pohađalo vrtić.....

Ako je pohađalo, koji vrtić i u kojem razdoblju

Navedite razlog odlaska iz prethodnog vrtića

Boravak u vrtiću potreban je od dosati svakog radnog dana

Razlozi zbog kojih podnosite prijavu o potrebi uključivanja djeteta u predškolsku ustanovu su sljedeći (kratak opis obiteljskih prilika) :

.....
.....
.....
.....
.....

2. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA

OTAC

Ime i prezime..... Ime i prezime.....

OIB..... OIB.....

Zanimanje..... Zanimanje.....

Zaposlena u Zaposlen u

Adresa zaposlenja Adresa zaposlenja

Tel..... Tel.....

Adresa prebivališta (roditelja / skrbnika)

.....

.....

(poštanski broj, mjesto, ulica, telefon)

3. PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA

Ime i prezime	Godina rođenja	Rodbinski odnos	Zaposlen (da/ne)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Dječji vrtić „VAL“ 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 uslugama predškolskog odgoja.

Zadar, dana.....

POTPIS RODITELJA /SKRBNIKA

.....

Prilozi:

1. Preslika rodnog lista i domovnice djeteta, OIB djeteta
2. Potvrda poduzeća, ustanove, obrta roditelja / skrbnika o radnom odnosu s OIB-om roditelja / skrbnika - izvornik.
3. Liječničko uvjerenje - o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) – izvornik
4. Preslika osobne iskaznice roditelja ili skrbnika (**obostrano**)
5. i druge bitne činjenice (**ukoliko ih Korisnik ima**):
 - preslika rješenja o statusu invalida domovinskog rata
 - preslika rješenja o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.,
 - preslika rješenja centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama
 - preslika nalaza i mišljenja stručne komisije o djetetu s poteškoćama u razvoju
 - preslika dokaza o pravu na dječji doplatok u tekućoj godini
 - preslika IP kartice za prethodnu godinu roditelja/skrbnika
 - preslika dokaza o podstanarstvu
 - preslika pravomoćne presude o razvodu braka
 - potvrda o statusu redovnog studenta

IME I PREZIME DJETETA: _____

**PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA
DJETETA:**

Karakteristike trudnoće: normalna - rizična (održavana)

Karakteristike poroda: normalni - carski rez - vakuum

Ostalo: _____

Stanje djeteta pri porodu (APGAR iz Novorođenačkog lista): _____

Da li je dijete redovno cijepljeno: da - djelomično - ne

Ukoliko je dijete bilo hospitalizirano, navedite koje je oboljenje bilo:

u kojoj dobi djeteta _____

koliko dugo _____

Ima li dijete neku kroničnu bolest ili teškoće:

- febrilne konvulzije

- alergije _____

- bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)

- bolesti mokraćnog sustava

- srčani problemi

- oštećenje vida - sluha

- tjelesni invaliditet

- govorne poteškoće ili probleme socijalne komunikacije

- ostalo: _____

Ime i broj telefona djetetovog liječnika ili pedijatra: _____

Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

Često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučenost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

Je li dijete bilo ili je još uvijek na nekoj specijalističkoj obradi - tretmanu:

da - ne

Ukoliko je, molimo Vas da u sklopu Prijave priložite postojeću med. dokumentaciju (npr. Nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalazi i slično.)

- Ima li dijete Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja u postupku ostvarivanja prava iz socijalne skrbi i drugih prava po posebnim propisima (nakon provedenog vještačenja u Centru za socijalnu skrb)

da – ne (priložiti presliku nalaza i mišljenja)