

Podnositelj/ica zahtjeva:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Dječji vrtić Maslačak, Belišće

Vijenac dr. Franje Tuđmana 2

31551 Belišće

Z A H T J E V

ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK, BELIŠĆE

Molimo odgovorite na sva pitanja u zahtjevu koja se odnose na dijete i članove Vašeg kućanstva te dostavite sve dokumente koje tražimo.

I. IZBOR OBJEKTA/VRTIĆA

(zaokružiti u koji objekt/vrtić se dijete želi upisati)

- a) MATIČNI VRTIĆ U BELIŠĆU
- b) PODRUČNI VRTIĆ U BIZOVCU
- c) PODRUČNI VRTIĆ U PETRIJEVCIMA
- d) PODRUČNI VRTIĆ U GATU

II. PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Adresa prebivališta: _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti)

- a) uredna razvojna linija
- b) dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (zaokružiti, moguće više odabira)

- a) oštećenje vida
- b) oštećenje sluha
- c) poremećaji govorno-glasovne komunikacije

- d) tjelesni invaliditet
- e) intelektualne teškoće
- 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) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi od dana _____ godine
- 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 _____

- a) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija, poremećaj s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, neadekvatna privrženost i drugo)

(koje) _____

- b) dijete je potencijalno darovito DA / NE (zaokružiti)

- c) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(koje) _____

Dijete živi s (zaokružiti): a) oba roditelja b) samohranim roditeljem

c) jednoroditeljska obitelj d) kod udomitelja

d) kod skrbnika

Dijete živi u (zaokružiti): a) obiteljskoj kući b) stanu c) podstanari smo

III. PODACI O RODITELJIMA

Ime i prezime majke : _____ Dan, mjesec i godina rođenja: _____ OIB: _____ Adresa prebivališta: _____ _____ Zanimanje majke: _____ Stručna sprema majke: _____ Majka je zaposlena u (adresa i telefon poslodavca): _____ _____ Radno vrijeme: _____ Telefon/mobitel: _____	Ime i prezime oca : _____ Dan, mjesec i godina rođenja: _____ OIB: _____ Adresa prebivališta: _____ _____ Zanimanje oca: _____ Stručna sprema oca: _____ Otac je zaposlen u (adresa i telefon poslodavca): _____ _____ Radno vrijeme: _____ Telefon/mobitel: _____
--	--

Da li je jedan od roditelja 100 % - tni invalid, bez obzira na vrstu invalidnosti?

DA / NE (zaokružiti)

Ukoliko jest, priložiti rješenje o invalidnosti.

IME, PREZIME I DATUM ROĐENJA VAŠE OSTALE DJECE

IV. IZBOR PROGRAMA

MATIČNI VRTIĆ U BELIŠĆU (zaokružiti ako upisujete dijete u matični vrtić u Belišću):

- a) **JASLIČKI PROGRAM** – od 1. god. do 3. god. – od 6,30 do 16,30 sati
- b) **CJELODNEVNI PROGRAM** – od 3. god. do 6. god. – od 6,30 do 16,30 sati
- c) **POLUDNEVNI PROGRAM** – od 4. god. do 6. god. – od 9,00 do 14,00 sati

PODRUČNI VRTIĆ U BIZOVCU (zaokružiti ako upisujete dijete u Područni vrtić u Bizovcu):

- a) **JASLIČKI PROGRAM** – od 1. god. do 3. god. – od 6,00 do 16,00 sati
- b) **CJELODNEVNI PROGRAM** – od 3. god. do 6. god. – od 6,00 do 16,00 sati

PODRUČNI VRTIĆ U PETRIJEVCIMA (zaokružiti ako upisujete dijete u Područni vrtić u Petrijevcima):

- a) **CJELODNEVNI PROGRAM** – od 3. god. do 6. god. – od 6,00 do 16,00 sati

PODRUČNI VRTIĆ U GATU (zaokružiti ako upisujete dijete u Područni vrtić u Gatu):

- a) **POLUDNEVNI PROGRAM** – od 4. god. do 6. god. – od 9,00 do 14,00 sati

V. DOLAZAK I ODLAZAK DJETETA IZ VRTIĆA

Ja _____, roditelj djeteta _____, ovom izjavom potvrđujem da će moje dijete dolaziti i odlaziti iz vrtića u pratnji jedne od sljedećih punoljetnih osoba:

(dolje popuniti: IME I PREZIME – SRODSTVO, kontakt telefon)

- 1. _____, telefon: _____
- 2. _____, telefon: _____
- 3. _____, telefon: _____
- 4. _____, telefon: _____
- 5. _____, telefon: _____

U slučaju da naknadno dođe do određenih promjena osoba koje su gore navedene, roditelji su dužni o tome u pisanom obliku obavijestiti Dječji vrtić Maslačak, Belišće.

VI. PRIVOLE U VEZI OBRADE OSOBNIH PODATAKA

PRIVOLA ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Maslačak, Belišće za prikupljanje, korištenje i obradu osobnih podataka djeteta u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, kao i privolu za objavu osobnih podataka djeteta u odluci o rezultatima upisa koja će biti objavljena na oglasnim pločama i internet stranicama Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće.

DA / NE (zaokružiti)

PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Maslačak, Belišće za prikupljanje, korištenje i obradu osobnih podataka djeteta i roditelja u svrhu provedbe postupka upisa djeteta sukladno Pravilniku o upisu djece i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga u Dječjem vrtiću "Maslačak" Belišće, sklapanja i izvršavanja ugovora o pružanju i korištenju usluga Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće, vođenja pedagoške evidencije te radi poštivanja pravnih obveza Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće sukladno posebnim propisima, a sve u svrhu ostvarivanja i zaštite prava i interesa djeteta.

DA / NE (zaokružiti)

PRIVOLA ZA FOTOGRAFIRANJE DJETETA

Svojim potpisom dajem privolu za fotografiranje mojeg djeteta tijekom njegovog boravka u Dječjem vrtiću Maslačak, Belišće kroz pedagošku godinu od strane službenih fotografa i ovlaštenih zaposlenika ustanove. Fotografije će se koristiti za potrebe dokumentiranja odgojnog – obrazovnog rada i drugih aktivnosti konkretne odgojne skupine, odnosno ustanove u cjelini, te će se objavljivati na internet stranicama Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće.

DA / NE (zaokružiti)

Privole su dane dobrovoljno i u svakom trenutku se mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Povlačenje privola ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Sa svim podacima postupa se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka te se čuvaju sukladno Pravilniku o zaštiti arhivskog i registraturnog gradiva i Popisa gradiva s rokovima čuvanja Dječjeg vrtića Maslačak, Belišće.

VII. POTREBNA DOKUMENTACIJA

Zahtjevu prilažem (zaokružiti):

1. Presliku Rodnog lista ili Izvatka iz matice rođenih za dijete (bez obzira na datum izdavanja isprave)
2. Uvjerenje o mjestu prebivalištu djeteta (ne starije od mjesec dana) ili preslike osobnih iskaznica roditelja
3. Presliku nalaza i mišljenja tijela vještačenja ili Rješenja Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju (**za djecu s poteškoćama u razvoju**)
4. **Preslike dokaza o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:**
 - za dijete roditelja invalida Domovinskog rata – Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
 - za dijete oba zaposlena roditelja – elektroničke zapise odnosno potvrde o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva ili potvrde o zaposlenju izdane od poslodavca ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva
 - za dijete jednog zaposlenog roditelja – elektronički zapis odnosno Potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ne starije od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva ili Potvrda o zaposlenju izdana od poslodavca ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva
 - za dijete koje živi s maloljetnim roditeljem ili dijete roditelja koji pohađa osnovnu ili srednju školu- Potvrda o učeničkom statusu
 - za dijete koje živi samo s jednim, zaposlenim roditeljem (jednoroditeljska obitelj) – elektronički zapis odnosno Potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva ili Potvrda o zaposlenju izdanu od poslodavca ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva i Presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
 - za dijete samohranog zaposlenog roditelja – elektronički zapis odnosno Potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva ili Potvrda o zaposlenju izdanu od poslodavca ne starija od mjesec dana od dana podnošenja zahtjeva i dokaze o samohranosti: Rodni list djeteta, Smrtni list za preminulog roditelja ili Potvrda o nestanku drugog roditelja ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
 - 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
 - za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece – za svako dijete mlađe od 18 godina Rodni list ili Izvadak iz matice rođenih
 - za dijete u godini prije polaska u osnovnu školu – Rodni list ili Izvadak iz matice rođenih za dijete
 - za dijete roditelja koji primaju doplatu za djecu – Rješenje o priznavanju prava na doplatu za djecu

Uz ispravu sastavljenu na stranom jeziku podnosi se i ovjereni prijevod.

Izjavljujem kao podnositelj/ica zahtjeva da su svi podaci koje sam naveo/la u zahtjevu istiniti, točni i potpuni te da za svoju izjavu preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Izrazi roditelj/i i dijete koji se koriste u ovom Zahtjevu na odgovarajući način se odnose na skrbnika/e i pastorka/u.

Svojim potpisom potvrđujem da sam primio/la šifru koja će u odluci o rezultatima upisa biti objavljena umjesto imena i prezimena mojeg djeteta.

U _____, dana _____ godine

Potpis podnositelja/ice zahtjeva:

POPUNJAVA KOMISIJA ZA UPIS DJECE

KRITERIJ	Udomiteljska obitelj, bez roditelja ili odgovarajuće rod. skrbi	HRVI	Maloljetni roditelj ili roditelj koji pohađa osnovnu ili srednju školu	Samohrani zaposleni roditelj	Živi s jednim zaposlenim roditeljem
BODOVI					

KRITERIJ	Oba zaposlena roditelja	Jedan zaposleni roditelja	Troje ili više djece	Dječji doplatak	Godina prije polaska u OŠ	Prebivalište
BODOVI						

UKUPNO BODOVA	
----------------------	--

NAPOMENA (npr. da li je podnio zahtjev za još jedno dijete):