PODNOSITELJ ZAHTJEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: ADRESA:

Z A H T J E V ZA U P I S D J E T E T A U KRAĆI PROGRAM PREDŠKOLE

D J E Č J I V R T I Ć PROLJEĆE

**PODACI O DJETETU**

## IME PREZIME SPOL **M** / **Ž**

(ZAOKRUŽITI)

## DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA MJESTO ROĐENJA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DRŽAVLJANSTVO |

ADRESA STANOVANJA GRAD/OPĆINA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJNI STATUS DJETETA** (ZAOKRUŽITI)

1. **uredna razvojna linija**
2. **dijet*e* s teškoćama u razvoju**

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

## oštećenja vida

* 1. oštećenja sluha

## poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju

* 1. tjelesni invaliditet

## intelektualne teškoće (sindromi…)

* 1. poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD

## poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam

* 1. postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

## vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( godine)

1. 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

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

(KOJE)

1. **posebne zdravstvene potrebe djeteta** (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(KOJE)

**PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA**

# MAJKA

IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA MJESTO ROĐENJA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DRŽAVLJANSTVO |

ADRESA STANOVANJA GRAD/OPĆINA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL ZAPOSLENA **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA RADNO VRIJEME

# OTAC

IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA MJESTO ROĐENJA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DRŽAVLJANSTVO |

ADRESA STANOVANJA GRAD/OPĆINA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

KONTAKT: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL ZAPOSLEN **DA / NE** (ZAOKRUŽITI), NAZIV I ADRESA POSLODAVCA KONTAKT NA RADNOM MJESTU: TELEFON, MOBITEL, E-MAIL ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA RADNO VRIJEME

**PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

(vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djeda, prabaka/pradjeda, ostala srodstva – upisati koje)

Ostala malodobna djeca

1. IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE : ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IME PREZIME

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

Ostali članovi kućanstva

1. IME PREZIME VRSTA SRODSTVA

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

1. IME PREZIME VRSTA SRODSTVA

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

1. IME PREZIME VRSTA SRODSTVA

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA** (ZAOKRUŽITI)

# OSNOVNA DOKUMENTACIJA

* 1. RODNI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA - PRESLIKA
	2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA ( ne starije od 30 dana od dana objave Javnog poziva)
	3. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA OBA RODITELJA (ne starije od 30 dana od dana objave Javnog poziva)
	4. PRESLIKA ISKAZNICE IMUNIZACIJE DJETETA ( preslika svih stranica)
	5. ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR (obrazac dostupan u Dječjem vrtiću i na web stranici Dječjeg vrtića Proljeće)

 **Potvrda o obavljenom zdravstvenom pregledu djeteta** ( ne smije biti starija od mjesec dana od dana početka Kraćeg programa predškole)

# OSTALA DOKUMENTACIJA

* + 1. za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe: relevantna dokumentacija za utvrđivanje navedenih

potreba i statusa djeteta

* + 1. za dijete koje živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama: preporuka Zavoda za socijalni rad

***Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Dječji vrtić Proljeće 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 ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.***

## U Svetom Ivanu Zelini, dana Potpis podnositelja zahtjeva