

DJEČJI VRTIĆ PROLJEĆE
BOCAKOVA 7
10380 SVETI IVAN ZELINA
Tel./fax.: 01/2060-713
e-mail: tajnistvo.dvproljece@zelina.hr
Sv.I.Zelina, _____

Ur. broj: _____
Dan prijema: _____
Primio : _____

Z A H T J E V za upis djeteta u Dječji vrtić Proljeće

ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U SLJEDEĆE PROGRAME (zaokružiti)

1. Zainteresiran/a sam za upis djeteta u :
 - a) Centralni objekt – Bocakova 7, Sveti Ivan Zelina
 - b) Područni objekt- Nespeš 5, Donja Zelina

2. Podnosim zahtjev za upis u (zaokružiti jednu opciju) :
 - a) REDOVITI 10-SATNI PROGRAM
 - b) POSEBNI PROGRAM* :
 - a) cjelodnevni program ranog učenja engleskog jezika

*Napomena : posebni program se održava samo u centralnom objektu uz dodatnu naknadu na cijenu redovitog 10-satnog programa Dječjeg vrtića.

PODACI O DJETETU :

Ime i prezime djeteta : _____ SPOL : M /Ž (zaokružiti).

Dan, mjesec i godina rođenja : _____ OIB: _____

Mjesto rođenja : država _____ grad/općina _____

Državljanstvo : _____ Nacionalnost : _____

Prijavljeno prebivalište : grad/općina _____, ulica i br. _____

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta ?* **DA /NE**, ako **NE** onda:

Adresa stanovanja/boravišta : grad/općina _____

ulica i broj: _____

Za dijete je već predavan Zahtjev za upis u dječji vrtić ? (zaokružiti) **DA /NE**, ako **DA** onda :

Naziv vrtića i godina predaje ranijih zahtjeva : _____

Ima li dijete brata/sestru koji je upisan/a u Dječji vrtić Proljeće ? : **DA /NE (zaokružiti)**

Ako da, navedite ime i prezime djeteta i skupinu u koju dijete polazi:

PODACI O LIJEČNIČKOJ SKRBI	
Pedijatar:	Stomatolog:
Adresa ambulante:	Adresa ambulante:
Kontakt :	Kontakt

PODACI IZ KNJIŽICE CIJEPLJENJA :	
Priloženi dokazi o provedenom cijepljenju djeteta prilog su zahtjevu (zaokružiti)	DA/NE
Dijete je procijepljeno prema redovnom kalendaru cijepljenja (zaokružiti)	DA/NE
Ako nije, razlozi ne cijepljenja : (zaokružiti) KONTRAINDIKACIJA VLASTITA UVJERENJA	
Razlozi ne cijepljenja navedeni su od odabranog liječnika (ukoliko dijete nije cijepljeno obavezno donijeti potvrdu liječnika o razlozima ne cijepljenja)	DA/NE

Ukoliko Vaše dijete ima određenu kroničnu bolest koja zahtijeva kontinuiranu terapiju u vrijeme boravka djeteta u vrtiću, molimo Vas da od pedijatra donesete pisane podatke o imenu i vrsti lijeka, načinu doziranja i primjene za Vaše dijete, vremenu i načinu davanja te načinu čuvanja lijeka u vrtiću kao i sve podatke o promjenama u svezi davanja lijekova.

RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti)

A) uredna razvojna linija

B) dijete s teškoćama u razvoju

Ukoliko je dijete s teškoćama u razvoju ima li medicinsku dokumentaciju :

DA / NE (zaokružiti)

Orijentacijska lista vrste teškoća (zaokružiti, moguće više odabira).

- a) oštećenja vida
- b) oštećenja sluha
- c) poremećaji govorno-glasovne komunikacije
- 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) Nalaz i mišljenje o težini i vrsti invaliditeta- oštećenju funkcionalnih sposobnosti kod ponovnog pregleda
- b) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE) _____

d) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (KOJIH) _____

REHABILITACIJSKI POSTUPAK Dijete je u tretmanu ? **DA / NE** (ZAOKRUŽITI)

ustanova i vrsta tretmana _____

C) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučенost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo).

(koje) _____

D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije, respiratorne afektivne krize i drugo)

(koje) _____

PODACI O RODITELJIMA /SKRBNICIMA

ODABIR STATUSA OBITELJI (zaokružiti)

- **BRAČNA ZAJEDNICA**
(potrebno je unijeti podatke za oba roditelja/skrbnika)
- **IZVANBRAČNA ZAJEDNICA**
(potrebno je unijeti podatke za oba roditelja/skrbnika)
- **SAMOHрани RODITELJ**
(roditelj koji sam skrbi za svoje dijete i uzdržava ga)
- **JEDNORODITELJSKA OBITELJ**
(obitelj koju čine dijete, odnosno djeca i jedan roditelj npr.razvedeni)
(OBAVEZNO JE UNIJETI PODATKE ZA OBA RODITELJA/SKRBNKA)
- **SKRBNIŠTVO**
- **UDOMITELJSTVO**

SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom – upisati koje: majka, otac) _____

ILI UDOMITELJ, SKRBNIK

IME I PREZIME: _____

DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA : _____

DRŽAVLIANSTVO: _____

NACIONALNOST _____ NACIONALNA MANJINA _____

OIB: _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE : _____

KONTAKT : TELEFON, MOBITEL, E-MAIL: _____

STATUS ZAPOSLENJA : (zaokružiti)

- ZAPOSLEN
(obavezno unijeti podatke o radnom mjestu)
- NEZAPOSLEN
- REDOVITI UČENIK /STUDENT
- UMIROVLJENIK
- OSTALO

RADNO MJESTO : NAZIV POSLODAVCA _____

ADRESA MJESTA RADA : _____

KONTAKT NA RADNOM MJESTU : TELEFON, MOBITEL, E-MAIL :

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

RADNO VRIJEME : _____

Da li majka-otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN br. 152/22).

DA / NE (ZAOKRUŽITI), naziv prava _____, odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____.

U slučaju udomiteljstva priložiti Rješenje o dozvoli za obavljanje udomiteljstva.

SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom – upisati koje: majka, otac i dr.) _____

ILI UDOMITELJ, SKRBNIK :

IME I PREZIME: _____

DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA : _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

NACIONALNOST _____ NACIONALNA MANJINA _____

OIB: _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE : _____

KONTAKT : TELEFON, MOBITEL, E-MAIL: _____

STATUS ZAPOSLENJA : (zaokružiti)

- ZAPOSLEN
(obavezno unijeti podatke o radnom mjestu)
- NEZAPOSLEN
- REDOVITI UČENIK /STUDENT
- UMIROVLJENIK
- OSTALO

RADNO MJESTO : NAZIV POSLODAVCA _____

ADRESA MJESTA RADA : _____

KONTAKT NA RADNOM MJESTU : TELEFON, MOBITEL, E-MAIL :

ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA _____

RADNO VRIJEME : _____

Da li majka-otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN br. 152/22).

DA / NE (ZAOKRUŽITI), naziv prava _____, odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____.

U slučaju udomiteljstva priložiti Rješenje o dozvoli za obavljanje udomiteljstva.

Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece :

1. _____
upisan u DV/ŠKOLU _____
2. _____
upisan u DV/ŠKOLU _____
3. _____
upisan u DV/ŠKOLU _____
4. _____
upisan u DV/ŠKOLU _____
5. _____
upisan u DV/ŠKOLU _____

OSNOVNA OBAVEZNA DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA UPIS DJETETA :

- Zahtjev za upis djeteta u Vrtić
- rodni list djeteta ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta
- uvjerenje (potvrdu) o mjestu prebivališta ili boravišta djeteta (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja prijave)
- uvjerenje (potvrdu) o mjestu prebivališta ili boravišta oba roditelja (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja prijave)

Upis djeteta u vrtić uvjetuje se urednim cijepljenjem protiv bolesti iz Programa obveznih cijepljenja, te će prilikom prijave za upis biti omogućeno u aplikaciji E-upisi priložiti presliku iskaznice imunizacije kao dokaz da je dijete uredno cijepljeno.

U slučaju neprilaganja preslike iskaznice imunizacije uz prijavu za upis, ista se mora obavezno donijeti prilikom dolaska na inicijalni razgovor djeteta kao i original iskaznice na uvid. U protivnom, Vrtić nije u mogućnosti obaviti inicijalni razgovor te se Zahtjev roditelja/skrbnika neće razmatrati prilikom donošenja Odluke o upisu.

DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU :

- **dokaz da je roditelj/skrbnik zaposlen**
 - Potvrda HZMO-a o radno pravnom statusu (ne starije od mjesec dana od dana podnošenja prijave)
 - Za roditelja zaposlenog u inozemstvu službeni prijevod odgovarajućeg dokumenta kojim se dokazuje činjenica postojanja ugovora o radu- ne starije od 30 dana od prvog dana početka roka za podnošenja zahtjeva za upis djeteta;
- **za dijete invalida Domovinskog rata :**
 - Rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
- **za dijete zaposlenih roditelja i osobe koja koristi mjeru HZZ-a za stjecanje prvog radnog iskustva ili javnog rada :**
 - Potvrda/elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a (ne stariji od mjesec dana od dana prijave)
 - Za roditelje zaposlene u inozemstvu – ugovor ili potvrda kojom se dokazuje činjenica postojanja ugovora o radu, odnosno činjenica mirovinskog osiguranja temeljenog na radu
 - Preslika rješenja o samostalnom obavljanju djelatnosti
- **za dijete samohranog roditelja:**
 - rodni list djeteta u kojem nema upisano ime oca ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta,
 - smrtni list preminulog roditelja,

- potvrda o nestanku drugog roditelja,
 - rješenje Zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta,
 - rješenje Zavoda za socijalni rad o lišenju poslovne sposobnosti i oduzimanju roditeljske skrbi ili izdržavanju kazne zatvora drugog roditelja
- **za dijete iz jednoroditeljske obitelji**
 - dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu (presuda o razvodu braka ili dokaz da je razvrgnuta bračna zajednica ili odluka suda o povjeri djeteta na stanovanje, izvješće o provedenom postupku obveznog savjetovanja pri područnom uredu Hrvatskog zavoda za socijalni rad, dokaz da je u tijeku razvod braka i sl.)
 - **za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece**
 - rodni listovi ili izvadak iz matice rođenih za svu djecu
 - **za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja i bez odgovarajuće roditeljske skrbi**
 - rješenje nadležnog suda, odnosno potvrda Zavoda za socijalni rad da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja odnosno bez odgovarajuće roditeljske skrbi
 - **za dijete roditelja koji primaju doplatak za djecu :**
 - Rješenje o pravu na doplatak za djecu
 - **za dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima;**
 - Nalaz i mišljenje nadležnih tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja
 - **za dijete čiji roditelj korisnik zajamčene minimalne naknade**
 - Rješenje Zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu
 - **za dijete roditelja s invaliditetom**
 - dokaz da je roditelj upisan u Hrvatski registar osoba s invaliditetom
 - drugu dokumentaciju ukoliko ju Vrtić zatraži.

U slučaju nedostavljenih traženih dokaza prilikom prijave za upis u vrtić a za ostvarivanje prednosti pri upisu, roditelj/skrbnik ne ostvaruje pravo prednosti pri danom kriteriju.

Dijete roditelja/skrbnika koji priloži potpunu osnovnu dokumentaciju uz Zahtjev za upis biti će pozvano na inicijalni razgovor prilikom čega je roditelj/ skrbnik dužan donijeti :

- original iskaznice imunizacije djeteta na uvid (podaci o urednoj procijepljenosti djeteta protiv bolesti iz Programa obveznog cijepljenja)
- presliku iskaznice imunizacije ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika ukoliko su djetetu utvrđene privremene ili trajne kontraindikacije za cijepljenje protiv pojedinih zaraznih bolesti
- ispunjeni obrazac za inicijalni razgovor

Ukoliko roditelj/skrbnik ne dostavi na dogovoreni inicijalni razgovor navedene dokumente smatrati će se da njegov Zahtjev nije udovoljio uvjetima za upis te se neće dalje razmatrati prilikom donošenja Odluke o upisu.

Za dijete koje ostvari pravo upisa u vrtić roditelj je dužan donijeti Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta (ne starija od mjesec dana od dana polaska u vrtić)

Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta je uvjet za ulazak djeteta u skupinu Vrtića.

ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI NEĆE SE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

E-PRIJAVA S POTPUNOM OSNOVNOM DOKUMENTACIJOM KOJA JE OBAVEZNA BODOVATI ĆE SE NA TEMELJU DOSTAVLJENIH DOKUMENATA.

PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ- DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD RODITELJ/SKRBNIK POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM.

DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO RASPOREDA DJETETA U SKUPINE I OBJEKTE.

PRIVOLE

PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH, UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU :

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR), dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA-NE (ZAOKRUŽITI)

**PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA
ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA :**

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i općoj Uredbi o zaštiti podataka (GDPR) dajem suglasnost dječjem vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

DA / NE (ZAOKRUŽITI)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem dječji vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) i Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR) te drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

**SVOJIM POTPISOM DAJEM PRISTANAK ZA POVLAČENJE POTREBNIH DOKUMENATA IZ
SUSTAVA E-GRAĐANI TE SE OBVEZUEM PROVJERITI JESU LI DOKUMENTI USPJEŠNO
POVUČENI.**

Podnošenjem Zahtjeva u elektroničkom obliku daje se izričita privola za daljnju komunikaciju u elektroničkom obliku putem elektroničke pošte i / ili Osobnog korisničkog pretinca.

Potvrđujem da sam suglasan i upoznat sa svim napomenama navedenim prilikom ispunjavanja Zahtjeva i inicijalnog obrasca.

Upoznat/a sam da predajom Zahtjeva za upis djeteta nije upisano u Dječji vrtić- djeteta je upisano u vrtić u trenutku kada roditelj/skrbnik potpiše ugovor s dječjim vrtićem.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u Zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije Dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA :

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA :

U Svetom Ivanu Zelini, _____ 2024.g.



Dječji vrtić Proljeće
Bocakova ulica 7
Sveti Ivan Zelina

**PRIVOLA/SUGLASNOST
ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**
u svrhu provođenja elektroničkog upisa djeteta u ustanovu ranog i
predškolskog odgoja i obrazovanja

Molimo navesti sve tražene podatke!

Ime: _____

Prezime: _____

OIB: _____

Broj mob./tel.: _____

e-mail: _____

Ime i prezime djeteta: _____

OIB djeteta: _____

Napomena:

Obrazac služi kao temelj za elektroničku obradu podataka. Tražene podatke upisati čitko tiskanim slovima.

Svojim potpisom dajem privolu *Dječjem vrtiću Proljeće*

za prikupljanje i obradu osobnih podataka u svrhu provođenja elektroničkog upisa djeteta u ustanovu ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja.

Također dajem privolu da se moji podaci koriste za dohvat dodatnih informacija potrebnih za dokazivanje odabranih kriterija i olakšica iz vanjskih sustava.

Potvrđujem da sam upoznat/a da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Zahtjev ili obavijest o povlačenju dane privole za obradu osobnih podataka dostavlja se u pisanom obliku (vlastoručno potpisano) elektroničkom poštom, na adresu ustanove.

(datum)

