

Dječji vrtić „Tratinčica“
Varaždinske Toplice
Braće Radić 14,
tel.042/633-164
mob.099/220-4888
tratincicavt@gmail.com

zaprimljeno: _____

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

Ime i prezime djeteta: _____ M / Ž

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Grad/općina: _____

OIB djeteta: _____

Je li dijete do sada pohađalo vrtić? DA / NE Koji? _____

Jeste li prethodnih godina predavali zahtjev za upis u DV Tratinčica“? NE/DA Kada? _____

Dijete živi s: a) oba roditelja b) majkom c) ocem

Ime i prezime majke:

Ime i prezime oca:

OIB majke: _____

OIB oca: _____

Tel./mob.majke: _____

Tel./mob.oca: _____

Zanimanje i stručna sprema majke:

Zanimanje i stručna sprema oca:

Majka je zaposlena u:

Otac je zaposlen u:

Adresa i telefon majčinog poslodavca:

Adresa i telefon očevog poslodavca:

e-mail adrese roditelja: _____

PODACI O VAŠOJ OSTALOJ DJECI:

(ime, prezime, godina rođenja, odgojno – obrazovna ustanova koju polazi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA:

Razvojni status djeteta:

- A) uredan psihofizički razvoj
- B) dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

- a) oštećenja vida
- b) oštećenja sluha
- c) poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- 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:

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ godine)
- c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (_____ godine)

Je li dijete redovito cijepljeno? _____ DA / djelomično /NE

Je li bilo hospitalizirano? Zašto? _____

Koje zarazne bolesti je dijete do sada preboljelo:

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, kronična oboljenja, posebna prehrana, epilepsija, febrilne konvulzije, astma, oštećenje vida/sluha, neko drugo tjelesno oštećenje)

Je li dijete bilo ili je još uvijek na nekom specifičnom pregledu/ obradi / tretmanu?

DA / NE

Kojem? _____

Ukoliko jest, uz zahtjev je OBAVEZNO priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (nalaze, mišljenja liječnika, logopeda, psihologa, edukacijskog rehabilitatora i slično).

Ime djetetovog liječnika i broj telefona: _____

ZAHTEJUV JE OBAVEZNO PRILOŽITI NAVEDENU DOKUMENTACIJU:

1. Rodni list djeteta
2. Preslike osobnih iskaznica oba roditelja
3. Liječničku potvrdu djeteta o obavljenom sistematskom pregledu
4. Preslike zdravstvene iskaznice djeteta te karticu procijepljenosti djeteta
5. Postojeću liječničku dokumentaciju djeteta
6. Potvrdu o radnom statusu oba roditelja
7. Dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu, koju sukladno Odluci Gradskog vijeća imaju:

-
- djeca roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata – izravan upis
 - djeca s razvojnim teškoćama
 - djeca koja imaju preporuku liječnika/specijalista
 - djeca iz obitelji sa oba zaposlena roditelja
 - djeca samohranog roditelja i dijete iz udomiteljske obitelji
 - djeca iz obitelji sa troje i više djece
 - djeca iz jedno-roditeljskih obitelji
 - djeca roditelja koji primaju dječji doplatok ili djeca roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade
 - djeca koja imaju prebivalište/boravište na području Grada Varaždinske Toplice
 - djeca čija braća već pohađaju DV "Tratinčica"
 - djeca koja nisu upisana u drugi vrtić na području Grada
 - djeca zaposlenika vrtića
 - djeca osoba s invaliditetom upisanim u Registar osoba s invaliditetom
 - djeca koja nisu upisana na prošlogodišnjim upisima, a zadovoljavali su propisane kriterije

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci, navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni. Ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u Vrtiću.

Zahtjevi zaprimljeni nakon roka za predaju, kao i zahtjevi koji ne sadrže obaveznu dokumentaciju, neće se razmatrati.

Predajom zahtjeva, dijete NIJE upisano u vrtić. Dijete je upisano tek kada roditelj potpiše ugovor s Vrtićem.

Dječji vrtić zadržava pravo raspoređivanja djeteta u odgojne skupine, sukladno objektivnim uvjetima.

U Varaždinskim Toplicama, _____ godine

Potpis roditelja:
