

# P R I J A V A

ZA UPIS DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU  
DJEČJI VRTIĆ „VRAPČIĆ“

.....  
(IME I PREZIME DJETETA)

**- UPIS SE VRŠI PREMA KRITERIJIMA KOJE DONOSI GRAD ZADAR.**

- UPIS SE VRŠI PREMA BROJU RASPOLOŽIVIH MJESTA PO KONAČNOJ LISTI PRVENSTVA.

## **1. PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta .....

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

OIB: ....., Spol: M / Ž

Prijavljeno prebivalište – adresa .....

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

Ako je pohađalo, koji vrtić i u kojem razdoblju .....

Navedite vrtić koji želite da Vam dijete sada pohađa.....

Boravak u vrtiću potreban je od ..... do .....sati 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.....

Prijavljeno prebivalište – adresa Prijavljeno prebivalište – adresa

.....

Telefon/mobitel Telefon/mobitel

.....

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

Zaposlena (naziv i adresa  
poslodavca, telefon,mobitel,  
email) Zaposlen (naziv i adresa  
poslodavca, telefon, mobitel,  
email)

.....

.....

### **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 „VRAPČIĆ“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, te također ime i prezime djeteta staviti u Rješenje o upisu, na web stranicu i Oglasnu ploču vrtića ,a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o uslugama predškolskog odgoja.**

Zadar, dana.....

POTPIS OBA RODITELJA /SKRBNIKA

.....

.....

#### **Prilozi:**

1. Preslika rodnog lista i domovnice djeteta
2. Preslika potvrde o prebivalištu djeteta i osobne iskaznice roditelja/skrbnika
3. Potvrda poduzeća, ustanove, obrta roditelja/skrbnika o radnom odnosu s OIB roditelja/skrbnika - izvornik
4. Liječničko uvjerenje - o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) – izvornik
5. Preslika rodnog lista ostale djece u obitelji
6. elektronički zapis o radno pravnom statusu roditelja/skrbnika (ispis iz evidencije Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje)
7. druga bitna dokumentacija (ukoliko ih roditelj/skrbnik posjeduje):
  - preslika potvrde o statusu invalida domovinskog rata,
  - preslika potvrde o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.,
  - preslika potvrde centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji,
  - preslika nalaza i mišljenja stručne komisije o djetetu s poteškoćama u razvoju,
  - preslika IP kartice za prethodnu godinu roditelja/skrbnika
  - preslika dokaza o pravu na dječji doplatnik u tekućoj godini,
  - preslika dokaza o podstanarstvu
  - preslika pravomoćne presude o razvodu braka,
  - preslika potvrde o statusu redovnog studenta s fakulteta,.

**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): -----

Je li 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:

- febrilne konvulzije
- alergije-----
- bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)
- bolesti mokraćnog sustava
- srčani problemi
- oštećenje vida - sluha
- tjelesni invaliditet
- ostalo: -----

Ime 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:

-----  
Ima li dijete govornih poteškoća -----.

Je li dijete bilo ili je još uvijek na nekom specifičnom pregledu- obradi-  
tretmanu: **da - ne**

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

Za adekvatnu skrb o djetetu u vrtiću važna je istinitost i potpunost podataka. Svojim potpisom na kraju prijave jamčite navedeno.