



OPĆINA SV. FILIP I JAKOV

Dječji vrtić CVIT Sv. Filip i Jakov

ZAHTJEV ZA UPIS DJECE U DJEČJI VRTIĆ CVIT
u pedagoškoj 2024./2025. godini

Ime i prezime djeteta _____

Datum rođenja djeteta _____

Mjesto rođenja djeteta _____

Je li dijete do sada pohađalo vrtić DA/NE _____

Ime i prezime liječnika pedijatra djeteta _____

MBO djeteta/broj osigurane osobe/ _____

Datum prijave	
Primio	
Objekt CVIT, CVITIĆ, CVITAK	
Program	
Napomena	

(popunjava vrtić)

Šifra zahtjeva

Zaokružiti broj ispred jednog od programa

OBJEKT CVIT SV. FILIP I JAKOV

1.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Jaslice	10 sati	Za djecu od 1,5 do 3 godine
2.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Redoviti	10 sati	Za djecu od 3 do 7 godina
3.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Integrirani program ranog učenja engleskog jezika	10 sati	Za djecu od 4 do 7 godina
4.	Popodnevni program (2.10.2024.- 1.5.2025.)	Besplatni program predškole	2 sata	Za djecu u godini prije polaska u osnovnu školu

OBJEKT CVITIĆ TURANJ

1.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Jaslice	10 sati	Za djecu od 1 do 3 godina
2.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Redoviti	10 sati	Za djecu od 3 do 7 godina
3.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Integrirani program ranog učenja engleskog jezika	10 sati	Za djecu od 4 do 7 godina
4.	Popodnevni program (2.10.2024. - 1.5.2025.)	Besplatni program predškole	2 sata	Za djecu u godini prije polaska u osnovnu školu

OBJEKT CVITAK GORNJE RAŠTANE

1.	od 6,30 do 16 i 30 sati	Redoviti	10 sati	Za djecu od 3 do 7 godina
2.	Popodnevni program (2.10.2024.- 1.5.2025.)	Besplatni program predškole	2 sata	Za djecu u godini prije polaska u osnovnu školu

Za drugo dijete upisano u vrtić roditelj ima popust od 30%, a za treće dijete je oslobođen plaćanja.
Napomena: integrirani program ranog učenja engleskog jezika izvodit će se samo ukoliko ima dovoljno zainteresiranih roditelja za formiranje odgojne skupine.

PODACI O RODITELJIMA / STARATELJIMA

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Mobitel majke		Mobitel oca	
Zanimanje <i>Završena škola i stručna sprema</i>		Zanimanje <i>Završena škola i stručna sprema</i>	
Zaposlenje Naziv firme i adresa		Zaposlenje Naziv firme i adresa	
Radno vrijeme roditelja		Radno vrijeme roditelja	
Ime i prezime vaše ostale djece		Ime i prezime vaše ostale djece	
Prijavljeno prebivalište (ulica, kućni broj i mjesto) -prema podacima s osobne iskaznice		Prijavljeno prebivalište (ulica kućni broj i mjesto) -prema podacima s osobne iskaznice	
Boravište ako osoba ima		Boravište ako osoba ima	

E- mail na koji želite da vam dolazi e- račun za usluge vrtića: _____

**PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA
RASTA I RAZVOJA DJETETA**

SPECIFIČNOSTI U NAVIKAMA I PONAŠANJU DJETETA

Često buđenju (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

.....
.....
.....

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA DJETETA:

Karakteristike trudnoće: normalna – rizična (održavana)

Karakteristike poroda: normalni - carski rez - vakuum
ostalo: _____

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:

1. febrilne konvulzije
2. alergije _____
3. bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)
4. bolesti mokraćnog sustava
5. srčani problemi
6. oštećenje vida - sluha
7. tjelesni invaliditet
8. ostalo: _____

Dijete ima teškoće u razvoju **DA** **NE**

DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU SMATRAJU SE:

1. djeca s oštećenjem vida
2. djeca s oštećenjem sluha
3. djeca s poremećajima govorno-glasovne komunikacije
4. djeca s promjenama u osobnosti uvjetovana organskim čimbenicima ili psihozom
5. djeca s poremećajima u ponašanju
6. djeca s motoričkim oštećenjima
7. djeca sniženih intelektualnih sposobnosti
8. djeca s autizmom
9. djeca s višestrukim teškoćama
10. djeca sa zdravstvenim teškoćama i neurološkim oštećenjima (dijabetes, astma, bolest srca, alergije, epilepsije i _____).

Molimo Vas da u sklopu Zahtjeva priložite postojeću med. dokumentaciju (npr. nalazi i mišljenje, psihologa, liječnički nalazi, nalaz i mišljenje Centra za socijalnu skrb, Zavoda za vještačenje i logopeda slično).

RITAM SPAVANJA

Dijete spava u popodnevnim satima **DA** **NE**

KRITERIJI ZA UPIS

Utvrđuje se da po Zakonu o predškolskom odgoju i obrazovanju, djeca osiguravaju prednost po redoslijedu i to:

Djeca roditelja invalida i žrtava Domovinskog rata

Djeca roditelja s troje i više djece

Djeca zaposlenih roditelja

Djeca s teškoćama u razvoju

Djeca samohranih roditelja

Djeca u udomiteljskim obiteljima

Djeca u godini prije polaska u osnovnu školu

Djeca roditelja koji primaju dječji doplatak

Roditelji su obvezni priložiti:

1. ispunjen i potpisan zahtjev za upis
2. preslike osobnih iskaznica roditelja/skrbnika ili uvjerenje o prebivalištu
3. liječničko uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti djeteta
4. preslike rodni listova za ostalu djecu u obitelji
5. presliku zdravstvene iskaznice djeteta
6. potvrde poduzeća, ustanove, obrta korisnika usluga o radnom odnosu roditelja-izvornik–ne stariji od 3 mjeseca
7. elektronički zapis o radno pravnom statusu korisnika usluga (ispis iz evidencije HZMO-a) – ne stariji od 3 mjeseca

i ostale niže navedene potvrde za ostvarivanje prednosti

Roditelji koji se pozivaju na neki od kriterija za ostvarivanje prednosti, zahtjevu za upis dužni su priložiti dokaze (ukoliko ih posjeduju)

1. preslika potvrde o statusu invalida Domovinskog rata
2. preslika potvrde o skrbništvu, udomiteljstvu, Rješenja Zavoda za socijalnu skrb
3. preslika potvrde Zavoda za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji
4. preslika potvrde ili rješenje ovlaštene službe za djecu s teškoćama u razvoju
5. nalaz i mišljenje Jedinog tijela vještačenja i/ili Rješenje Zavoda za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta, za dijete s teškoćama u razvoju:
6. relevantna dokumentacija za utvrđivanje potreba i statusa djeteta, za dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe
7. preslika pravomoćnu presude o razvodu braka za razvedene roditelje
8. preslika potvrde da roditelj /staratelj/ ima status redovnog studenta
9. preslika dokaza o pravu na dječji doplatak
10. preslika potvrde o primanju zajamčene minimalne naknade Zavoda za socijalnu skrb

i druge dokaze kojima se dokazuje prednost pri upisu djeteta u Vrtić.

Napomena: Povjerenstvo za upis može provjeriti priloženu dokumentaciju.

Nepotpuna i nepravovremena dokumentacija neće se razmatrati.

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s 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.

Potpis roditelja/ staratelja

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem izjavu/privolu da Dječji vrtić CVIT ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti osobnim podacima koji se nalaze u Zahtjevu za upis djeteta u dječji vrtić, u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, te njenog objavljivanja na oglasnoj ploči i web stranici Dječjeg vrtića CVIT Sv. Filip i Jakov, a u skladu s Odlukom o upisu djece.

Izjava/Privola se daje dobrovoljno i u svakom trenutku može se povući.

Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka je uvjet za obradu osobnih podataka i koristiti će se u postupku elektronske obrade podataka pri utvrđivanju bodovne liste upisa djece u dječji vrtić.

Svi navedeni podaci čuvat će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića CVIT Sv. Filip i Jakov.

Molimo upisati sve tražene podatke čitko tiskanim slovima!

Prezime i ime djeteta _____

(ime i prezime roditelja)

(potpis roditelja)