

**PRIJAVA ZA UPIS U VRTIĆ, 2017./2018. PEDAGOŠKA GODINA**

**PODACI O DJETETU:**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_

DO SADA BILO UKLJUČENO U DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

OVE GODINE PRIJAVLJENO NA UPIS U REDOVAN DJEČJI VRTIĆ:

1. DA (koji) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

DO SADA BILO UKLJUČENO U REHABILITACIJSKI TRETMAN 1. NE \_\_\_\_\_

2. DA a) gdje, kod koga \_\_\_\_\_

b) od kada \_\_\_\_\_

TEŠKOĆE U RAZVOJU DJETETA (zbog kojih dolazi) \_\_\_\_\_

MEDICINSKA DIJAGNOZA \_\_\_\_\_

OSTVARUJE PRAVO (nakon vještačenja) SA OSNOVE ZAKONA O SOCIJALNOJ SKRBI

1. DA (koje) \_\_\_\_\_ 2. NE \_\_\_\_\_

Kontrolno vještačenje (kada, upisati datum) \_\_\_\_\_

**PODACI O ČLANOVIMA OBITELJI:**

**IME I PREZIME MAJKE / SKRBNICE, datum i mjesto rođenja:**

Zvanje / zanimanje \_\_\_\_\_

1. Zaposlena (gdje) \_\_\_\_\_ 2. Nezaposlena 3. U mirovini

Majka ostvaruje pravo na (zaokruži i napiši traženo):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.c. Status roditelja njegovatelja – navesti datum od kad \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

**IME I PREZIME OCA / SKRBNIKA, datum i mjesto rođenja:**

Zvanje / zanimanje \_\_\_\_\_

1. Zaposlen (gdje) \_\_\_\_\_ 2. Nezaposlen 3. U mirovini  
Otac ostvaruje pravo na (zaokruži i napiši traženo):

1.a. Produženi roditeljski dopust - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.b. Rad s polovicom radnog vremena - navesti datum do kad \_\_\_\_\_

1.c. Status roditelja njegovatelja - navesti datum od kad \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_ Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_

**BRAĆA I SESTRE DJETETA, ime, prezime, datum rođenja**

-----  
**PEDIJATAR (ime i prezime, mjesto)** \_\_\_\_\_

**POSJEDUJU LI RODITELJI AUTOMOBIL** 1. DA 2. NE

**POTREBA ZA PRIJEVOZOM DJETETA** 1. DA 2. NE

-----  
**PRIJAVA ZA PROGRAM (zaokruži):**

**1. EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM U POSEBNOJ SKUPINI**

**2. INKLUZIVNI EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI PROGRAM PODRŠKE**

*DJECA U SKUPINI REDOVNOG VRTIĆA UZ POTREBU ZA PODRŠKOM (zaokruži):*

1. rehabilitatora 2. logopeda 3. psihologa 4. fizioterapeuta 5. zdravstvene voditeljice

POTPIS RODITELJA

U Zadru, \_\_\_\_\_ 2017

**Predana dokumentacija, zaprima i evidentira administrator u Vrtiću::**

1. preslika rodnog lista ili domovnice djeteta,
2. preslika potvrde o prebivalištu djeteta i osobne iskaznice roditelja/skrbnika
3. preslika Nalaza i mišljenja jedinstvenog tijela vještačenja (Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom),
- 3.a. potvrda o pokretanju postupka vještačenja (ukoliko je postupak vještačenja u tijeku i nije okončan) **uz obvezu dostave Nalaza i mišljenja po okončanju postupka, najkasnije dolaskom djeteta u vrtić,**
4. preslika Rješenja o odgodi ili privremenom oslobađanju od upisa u prvi razred za školsku godinu 2017./2018. (za djecu koja su do 31. ožujka tekuće godine navršila 6 godina) – **ukoliko postupak nije okončan predati po okončanju postupka, najkasnije dolaskom djeteta u vrtić,**
5. ostala dokumentacija (medicinska i dokumentaciju stručnjaka edukacijsko-rehabilitacijskog profila, ostalo).