



Dječji vrtić "Zvezdice"
Ulica 1/16
23222 Zemunik Donji
Tel: 023/351 663
E-mail: zvezdice.zemunik@gmail.com

ŠIFRA DJETETA:	BROJ BODOVA:

PRIJAVA ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

1. PODACI O DJETETU:

Ime i prezime djeteta	Datum rođenja	Spol M - Ž																	
	Mjesto rođenja																		
Adresa stanovanja	OIB djeteta																		
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Ime liječnika djeteta	MBO (podatak sa zdravstvene iskaznice djeteta)																		
	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		

2. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA:

Ime i prezime majke		Ime i prezime oca																																					
OIB		OIB																																					
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
Adresa		Adresa																																					
Telefon kućni	Mobitel	Telefon kućni	Mobitel																																				
E-mail		E-mail																																					
Zaposlena DA - NE		Zaposlen DA - NE																																					
Zanimanje i stručna sprema		Zanimanje i stručna sprema																																					
Radno mjesto	Radno vrijeme	Radno mjesto	Radno vrijeme																																				
Telefon na poslu		Telefon na poslu																																					

3. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program (zaokružite jedan):

- a) Poludnevni program (od 7:00 – 12:00 sati)
- b) Cjelodnevni program (od 6:30 – 16:30 sati)
- c) Cjelodnevni program – JASLICE (od 6:30 – 16:30 sati)
- d) Program predškole – besplatan za roditelje (dva sata dnevno)

4. Je li dijete do sad pohađalo vrtić (zaokružite)? DA – NE

5. Broj članova kućanstva: _____, od toga broj djece _____.

6. Je li dijete redovito cijepljeno (zaokružite)? DA - NE - DJELOMIČNO

7. Ima li dijete neku kroničnu bolest (molimo priložite dokumentaciju)?

- a) Febrilne konvulzije
- b) Epilepsije
- c) Alergije (na što) _____
- d) Bolesti dišnog sustava
- e) Bolesti mokraćnog sustava
- f) Srčani problemi
- g) Oštećenje vida – sluha
- h) Tjelesni invaliditet
- i) Drugo _____

8. Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

(opišite ukratko ima li dijete kakvih karakteristika poput nemirnog spavanja, agresivnosti, povučenosti, tvrdoglavosti, teškog odvajanja od roditelja i ostalog)

9. Ima li dijete govornih poteškoća? DA – NE

10. Da li je dijete na nekom specifičnom pregledu, obradi ili tretmanu i gdje?

(ukoliko je, molim Vas priložite dokumentaciju)-

11. Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružite):

1. Preslika rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih za dijete
2. Dokaz o prebivalištu (preslike osobnih iskaznica oba roditelja)
3. Potvrdu liječnika o obavljenom sistematskom pregledu (provjera urednog cijepljenja) ne starija od mjesec dana od podnošenja Prijave
4. Preslika knjižice procijepljenosti djeteta
5. Potvrda stomatologa o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (za dijete starije od 3 god.)
6. Dokumentaciju i dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:
 - a. djeca roditelja žrtava i invalida domovinskog rata,
 - b. djeca s teškoćama,
 - c. djeca samohranih roditelja i djeca uzeta na uzdržavanje,
 - d. djeca zaposlenih roditelja,
 - e. djeca u godini prije polaska u osnovnu školu,
 - f. djeca iz obitelji s troje ili više djece,
 - g. djeca roditelja koji primaju dječji doplatak.

U _____, _____.
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja /skrbnika

**PRIVOLA/SUGLASNOST
ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA**

Svojim potpisom dajem izjavu/privolu da Dječji vrtić Zvezdice Zemunik Donji ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti osobne podatke koji se nalaze u Prijavi za upis djeteta u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, te njenog objavljivanja na oglasnoj ploči u objektu, a u skladu s Pravilnikom o upisu djece u Dječji vrtić Zvezdice.

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 čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića Zvezdice Zemunik Donji.

PREZIME I IME DJETETA:	
GODINA ROĐENJA DJETETA:	

U _____, _____.
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja /skrbnika