



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

ŠIFRA DJETETA

## ZAHTJEV 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 border="1"><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><td></td><td></td></tr></table>																					
Ime liječnika djeteta	MBO (podatak sa zdravstvene iskaznice djeteta) <table border="1"><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><td></td><td></td></tr></table>																					

### 2. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA:

Ime i prezime majke		Ime i prezime oca																																									
OIB <table border="1"><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><td></td><td></td></tr></table>																						OIB <table border="1"><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><td></td><td></td></tr></table>																					
Adresa		Adresa																																									
Telefon kućni	Mobitel	Telefon kućni	Mobitel																																								
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):

- Poludnevni program (od 7:00 – 12:00 sati)
- Cjelodnevni program (od 6:30 – 16:30 sati)
- Cjelodnevni program – JASLICE (od 6:30 – 16:30 sati)
- 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, povučivosti, 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. Presliku rodnog lista ili izvotka iz matice rođenih djeteta
2. Potvrdu liječnika o obavljenom sistematskom pregledu djeteta
3. Potvrdu stomatologa o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (za djecu stariju od 3 godine)
4. Presliku iskaznice imunizacije djeteta
5. Preslike medicinske dokumentacije za dijete sa zdravstvenim ili razvojnim teškoćama (npr. specijalistički nalazi i preporuke u slučaju alergija, kroničnih bolesti, nalazi logopeda, psihologa, fizijatra...)
6. Presliku osobne iskaznice oba roditelja/skrbnika
7. Elektronički zapis o radnom statusu sa Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje oba roditelja/skrbnika
8. Potvrda kojom se ostvaruje jedna od sljedećih prednosti pri upisu:
  - a) žrtve i invalidi Domovinskog rata
  - b) dijete s oba zaposlena roditelja i samohranog roditelja
  - c) dijete iz obitelji s troje i više djece
  - d) dijete čiji su roditelji redoviti studenti
  - e) dijete u udomiteljskim obiteljima
  - f) dijete u godini prije polaska u školu
  - g) dijete koje živi u teškim socijalnim uvjetima

*\*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.*

U Zemuniku Donjem, \_\_\_\_\_

---

Potpis roditelja/skrbnika