

PRIJAVA ZA UPIS DJETETA

1. PODACI O DJETETU

	OPIS KRITERIJA	
DA	Dijete u godini prije polaska u školu	NE
DA	Dijete roditelja žrtava i invalida Domovinskog rata (70% i više invalidnosti)	NE
DA	Dijete u udomiteljskim obiteljima	NE
DA	Dijete sa oba zaposlena roditelja (ili jednim zaposlenim ako je samohrani roditelj)	NE
DA	Dijete samohranog roditelja	NE
DA	Dijete iz obitelji s troje ili više djece	NE
DA	Dijete iz obitelji s dvoje djece	NE
DA	Dijete s lakšim teškoćama u razvoju	NE
DA	Dijete čiji su roditelji redoviti studenti	NE
DA	Dijete iz obitelji koja živi u teškim socijalnim ili zdravstvenim uvjetima	NE
DA	Dijete korisnika pomoći za uzdržavanje	NE
DA	Dijete korisnika doplatka za djecu	NE

Ime i prezime djeteta

OIB djeteta

Datum i mjesto rođenja

Je li dijete do sada pohađalo vrtić?

Ako je pohađalo, koji vrtić i u kojem razdoblju

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):

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

Od kojeg nadnevka je potreban upis u vrtić?

2. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

MAJKA

Ime i prezime.....

OIB

Mobitel

Mail

Zanimanje

Zaposlena u

Adresa zaposlenja

.....

Telefon na poslu

OTAC

Ime i prezime

OIB

Mobitel

Mail

Zanimanje

Zaposlen u

Adresa zaposlenja

.....

Telefon na poslu

Adresa prebivališta roditelja/skrbnika (ulica, poštanski broj, mjesto)

.....

Zadar, dana.....

POTPIS RODITELJA /SKRBNIKA

.....

Prilozi:

1. Preslika rodnog lista ili domovnice djeteta i OIB djeteta
2. Potvrda poduzeća, ustanove, obrta roditelja / skrbnika o radnom odnosu s OIB roditelja / skrbnika - izvornik.
3. Liječničko uvjerenje - o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) – izvorni
4. Preslika osobne iskaznice roditelja ili skrbnika
5. Preslika rodnog lista za ostalu djecu (braća, sestre)
6. i druge bitne činjenice (ukoliko ih Korisnik ima):
 - preslika rješenja o statusu invalida domovinskog rata
 - preslika rješenja o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.,
 - preslika rješenja centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama
 - preslika nalaza i mišljenja stručne komisije o djetetu s poteškoćama u razvoju
 - preslika dokaza o pravu na dječji doplatok u tekućoj godini
 - preslika dokaza o podstanarstvu

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): _____

Da li je 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 _____

Da li je dijete bilo ili je još uvijek na nekoj specifičnoj obradi - tretmanu:

da - ne

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