



# Dječiji vrtić ZVIREK

STUBIČKE TOPLICE, MLINARSKA CESTA 34

OIB: 60853772547

IBAN: HR9223600001102136770

TELEFON: +385 49 283 355

## ZAHTEV

za upis djeteta u Dječji vrtić „Zvirek“  
u redoviti 10-satni program

**1. Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

Spol: M / Ž      Državljanstvo: \_\_\_\_\_      **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_      **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_ \*

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**3. Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_      **OIB:** \_\_\_\_\_ \*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište - adresa \_\_\_\_\_

– grad/općina \_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_ \*

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

**4. Ime, prezime i datum rođenja vaše ostale malodobne djece, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

**5. Ime, prezime i datum rođenja ostalih članova zajedničkog kućanstva, prijavljeno prebivalište:**

1) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, prebivalište \_\_\_\_\_

## 6. Razvojni status djeteta:

a) *dijete urednog razvoja*

b) *dijete s teškoćama u razvoju:*

1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi ( \_\_\_\_\_ godine)

- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove \_\_\_\_\_

- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka \_\_\_\_\_

2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu

- dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_

c) *druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta*

(alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

## 7. Ukoliko je, naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano

*\*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 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 vrtiću.*

### **PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:**

*Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

**DA – NE** (zaokružuje roditelj)

### **PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA UKOLIKO RODITELJ NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU:**

*Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o prebivalištu mog djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

**DA – NE** (zaokružuje roditelj)

- Svojim potpisom dozvoljavam fotografiranje i video snimanje svog djeteta u svakodnevnim vrtićkim aktivnostima. Distribucija fotografija koristi se isključivo za potrebe vrtića (web stranica vrtića, web stranica Općine Stubičke Toplice, dnevni i tjedni tisak u kojem se fotografije koriste za prezentaciju rada vrtića, časopis vrtića, obiteljski kutić u vrtiću), a video zapisi se koriste u svrhu unaprjeđenja odgojno-obrazovnih procesa te ne služe u nikakve marketinške svrhe ili za objavu na društvenim mrežama.

Potpis oba roditelja/ skrbnika: \_\_\_\_\_

- U slučaju naglog oboljenja ili povrede djeteta, dozvoljavam da stručno osoblje vrtića poduzme odgovarajuće mjere te dozvoljavam praćenje rasta, razvoja i napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim metodama i postupcima od strane stručnog osoblja vrtića.

Potpis oba roditelja /skrbnika: \_\_\_\_\_

U Stubičkim Toplicama, \_\_\_\_\_ Potpis oba roditelja: \_\_\_\_\_

## PRILOZI ZAHTJEVU:

1. Preslika rodnog lista ili izvadka iz matične knjige rođenih s podacima o rođenju djeteta
2. Potvrda o prebivalištu djeteta (ne starija od 6 mjeseci) ili preslika osobne iskaznice djeteta
3. Preslike osobnih iskaznica roditelja
4. Preslika kartona (knjižice) cijepljenja za dijete
5. Potvrda o zaposlenju roditelja
6. Suglasnost grada/općine o sufinanciranju boravka djeteta u DV „Zvirek“ ukoliko roditelji nisu s područja općine Stubičke Toplice