

ZAHTEJ ZA UPIS DJETETA**(djeca iz SOS dječjeg sela i iz udomiteljskih obitelji i program predškole van redovitog programa)****KODNI BROJ:** _____

Dan prijema: _____

Primio: _____

PODNOŠITELJ ZAHTEJA

Ime i prezime	
Adresa	

PODACI O DJETETU (OBVEZNO)

IME I PREZIME		
SPOL (M/Ž)		
DATUM I MJESTO ROĐENJA		
OIB		
DRŽAVLJANSTVO		
NACIONALNOST		
ADRESA PREBIVALIŠTA		
ADRESA BORAVIŠTA		
ZA DIJETE JE VEĆ PREDAVAN ZAHTEJ ZA UPIS	DA	NE
AKO JE PREDAVAN ZAHTEJ, NAVEDITE DODIJELJENI KODNI BROJ		

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA (OBVEZNO)

	MAJKA	OTAC
IME I PREZIME		
OIB RODITELJA/SKRBNIKA		
DATUM ROĐENJA		
MJESTO ROĐENJA		
ADRESA PREBIVALIŠTA		
ADRESA BORAVIŠTA		
ZANIMANJE I STRUČNA SPREMA		
ZAPOSLEN DA/NE		
POSLODAVAC		
TELEFON/MOBITEL		

E-MAIL		
--------	--	--

Podaci o ostalim članovima kućanstva:

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA	

1. DOKUMENTACIJA

Uz ovaj zahtjev se prilaže sljedeća osnovna **obvezna** dokumentacija (**zaokruži**):

- 1) Preslika rodnog lista/ izvoda iz matične knjige rođenih djeteta
- 2) Preslika osobne iskaznice oba roditelja ili potvrda o prijavljenom prebivalištu za oba roditelja i dijete
- 3) Preslika zdravstvene iskaznice i iskaznice imunizacije djeteta
- 4) Presliku medicinske dokumentacije koja potvrđuje posebnu zdravstvenu potrebu ili teškoću u razvoju djeteta

Dodatna dokumentacija kojom ostvarujete pravo na ostvarenje bodova:

1. **Djeca oba zaposlena roditelja** – potvrda o zaposlenju HZMO oba roditelja ne starija od 30 dana ili potvrda kojom se dokazuje status redovitog učenika ili redovitog studenta
2. **Djeca roditelja invalida Domovinskog rata** – rješenje o statusu invalida/žrtva Domovinskog rata s podatkom o postotku invalidnosti, odnosno rješenje o statusu osobe s invaliditetom i postotku invalidnosti
3. **Djeca iz obitelji s troje ili više djece** - za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz matice rođenih
4. **Djeca samohranih roditelja** - dokaz o samohranosti: rodni list djeteta list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta, smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja, rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta, rješenje Centra za socijalnu skrb o lišenju poslovne sposobnosti i oduzimanju roditeljske skrbi, dokument kojim se dokazuje dugotrajno liječenje ili izdržavanje kazne zatvora,
5. **Djeca jednoroditeljskih obitelji** - pravomoćna odluka suda o razvodu braka ili pravomoćno rješenje suda o povjeri djeteta na odgoj i čuvanje ili potvrda suda da su postupci razvoda braka i povjere na čuvanje u tijeku
6. **Djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskoj obitelji** - rješenje Centra za socijalnu skrb o smještaju djece u udomiteljsku obitelj
7. Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologijom vještačenja
8. **Djeca osoba s invaliditetom upisanih u hrvatski registar osoba s invaliditetom** - potvrda iz Registra osoba s invaliditetom
9. **Djeca roditelja koji primaju doplatu za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade** - rješenje ili potvrda o dječjem doplatku ili rješenje ili potvrda o ostvarenom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu

Napomena: kriteriji **djeca koja do 1. travnja tekuće godine navršavaju četiri godine života i djeca koja imaju prebivalište ili boravište na području dječjeg vrtića** se dokazuju obveznom dokumentacijom te se sukladno tome boduju (ukoliko su ti kriteriji zadovoljeni)

2. PODACI ZA INICIJALNI RAZGOVOR

PODACI O OBITELJI	S KIM DIJETE ŽIVI?* (NAVESTI)		
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI*)		
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*)	
	NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*	DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____ sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____ sati

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA	TRUDNOĆA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI*)		
	VRSTA PORODA* (ZAKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		POROD* od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA*	APGAR*	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI*):		
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI)		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA		
	KOLIKO DANA		
	RAZLOG BORAVKA		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*	
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAKRUŽITI) DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI*		
	USTANOVA*		
VRSTA STRUČNJAKA*			

TERAPIJA*	
DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA** (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAKRUŽITI)	
DA / NE	
AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)	
oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj /	
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAKRUŽITI)	
nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb /	
nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi	

POTREBE I NAVIKE DJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI* (ZAKRUŽITI)	NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE* (ZAKRUŽITI)	
	DA / NE	na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno	
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE* (ZAKRUŽITI)	SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU* (ZAKRUŽITI)	
	kašasta / usitnjena / kruta	samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti	
	APETIT* (ZAKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran		
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM* (ZAKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*	
	DA / NE		
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:* (ZAKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJU:*	
	DA / NE		
	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAKRUŽITI)		
DA / NE			
AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*			
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)			
RITAM SPAVANJA*		NOĆNI SAN	DNEVNI SAN

	od _____ do _____ sati	prvi - od _____ do _____ sati drugi - od _____ do _____ sati
KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE* (ZAKRUŽITI)		
zaspe samo / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo (NAVESTI*):		
DIJETE SE USPAVLJUJE* lako / teško	DIJETE SPAVA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta, koliko se puta prosječno budi _____	
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI)		
DJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KADA SU MU POTREBNE* (ZAKRUŽITI) stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje	
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE* (ZAKRUŽITI) DA / NE (u planu)	AKO JE ODGOVOR DA* počelo je s _____ mjeseci	
SADA DIJETE* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo (NAVESTI*):		
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice		
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)		

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo	DIJETE JE PUZALO* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):		
	POKAŽUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):		

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. auto brum brum, medo pije i sl.)		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAKRUŽITI) DA / NE	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAKRUŽITI) DA / NE
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI*)	
SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo		DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAKRUŽITI) rijetko / povremeno / često
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru / dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje) / suosjećja / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti		
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / pokazuje strah od: (NAVESTI)* _____ / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:		
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET* (ZAKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. duda, bočica, igračka) (NAVESTI*)	
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)		

OBIJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAKRUŽITI) kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti
	OPREZ U PONAŠANJU* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:
	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRANIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) *(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI)*:
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRANIMA <u>do</u> _____ minuta / sati (ZAKRUŽITI)
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA* (NAVESTI)
BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA,*, AKO DA, ŠTO? (NAVESTI)	

Ime i prezime djetetovog liječnika opće prakse: _____

Ime i prezime djetetovog stomatologa: _____

IZJAVA O ZAŠTITI OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom na ovom Zahtjevu za upis djeteta u Dječji vrtić Lekenik jamčim da sam u tom Zahtjevu i popratnoj dokumentaciji svojevoljno učinio dostupnima osobne podatke djeteta i podnositelja zahtjeva te se obvezujem se da navedene podatke, kao ni dodijeljeni kodni broj zahtjeva neću učiniti dostupnim neovlaštenim osobama.

U Lekeniku, dana _____

Potpis oba roditelja/skrbnika

