

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

PODACI O DJETETU

IME _____ PREZIME _____ SPOL M / Ž
(ZAKRUŽITI)

OIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DRŽAVLIANSTVO _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ GRAD/OPĆINA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE _____

Ima li brata/sestru već upisane u dječji vrtić DA / NE (ZAKRUŽITI), naziv vrtića _____

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić DA / NE (ZAKRUŽITI), naziv vrtića _____,
godina predaje ranijih zahtjeva _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA (ZAKRUŽITI)

- A) uredna razvojna linija
- B) dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

- a) oštećenja vida
- b) oštećenja sluha
- c) poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- d) tjelesni invaliditet
- e) intelektualne teškoće (sindromi...)
- f) poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- g) poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
- h) postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAKRUŽITI)

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE) _____
- c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (KOJIH) _____

Rehabilitacijski postupak dijete je u tretmanu? DA / NE (ZAKRUŽITI)

ustanove i vrste tretmana _____

- C) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta (poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenaost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo)
(KOJE) _____

- D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)
(KOJE) _____

PODACI O MALODOBNOJ DJECI I OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

(vrsta srodstva s djetetom: brat/sestra, baka/djeda, prabaka/pradjeda, ostala srodstva – upisati koje)

Ostala malodobna djeca

1. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

2. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

3. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

4. IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

Ostali članovi kućanstva

1. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

2. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

3. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

4. IME _____ PREZIME _____

VRSTA SRODSTVA _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: ADRESA _____

Datum:

Potpis roditelja: