



DJEČJI VRTIĆ VELIKA

Vladimira Nazora 1/g Velika

034/ 233 – 989

+385 99 233 9894

info@dv-velika.hr

ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U OBVEZNI PROGRAM PREDŠKOLE ZA 2024./2025. PEDAGOŠKU GODINU

Dijete će pohađati program predškole u (**zaokružiti**):

- a) Osnovna škola “Ivan Goran Kovačić” - područna škola u Biškupcima
- b) Osnovna škola “Vladimira Nazora” u Trenkovu
- c) Dječjem vrtiću Velika

PODATCI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

OIB djeteta: _____

Adresa stanovanja: _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA (zaokružiti):

- a) Uredna razvojna linija
- b) Dijete s teškoćama u razvoju

Orijentacijska lista vrste teškoća (zaokružiti, moguće više odabira)

- a) Oštećenje vida
- b) Oštećenje sluha
- c) Poremećaji govorno - jezične komunikacije
- d) Tjelesni invaliditet
- e) Intelektualne teškoće
- f) Poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- g) Poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra
- h) Postojanje više vrsta ili stupnjeva u psihofizičkom razvoju

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (zaokružiti)

- a) Vještačenje stručnog povjerenstva socijalne skrbi od dana _____
- b) Nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (koje) _____
- c) Nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih) _____

Posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije i drugo) _____

PODATCI O RODITELJIMA

Ime i prezime majke: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon/mobitel: _____ e-mail: _____

Ime i prezime oca: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon/mobitel: _____ e-mail: _____

Uz Zahtjev je potrebno priložiti:

- Preliku rodnog lista ili presliku izvotka iz matice rođenih (bez obzira na datum izdavanja isprave)
- Presliku važećih osobnih iskaznica roditelja i djeteta
- Preslika knjižice imunizacije (knjižica cjepljenja)
- Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić

! Za djecu s teškoćama u razvoju prilaže se i preslika nalaza i mišljenja tijela vještačenja ili Rješenje centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podatci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Velika da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, u svrhu provođenja upisa u obvezni program predškole.

U Velikoj, _____
(datum)

Potpis oca/skrbnika

Potpis majke/skrbnice
