**PREDŠKOLSKA USTANOVA**

## DJEČJI VRTIĆ SLANO

Trg R.Boškovića 1, Slano

OIB 55148993766

# ZAHTJEV-UPITNIK ZA RODITELJE

za upis djeteta u vrtić 2025./2026.pedagoškoj godini

01.09.2025.

Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mjesto rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MAJKA: OTAC**:

Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stručna sprema: nss,sss,všs,vss nss.sss,všs,vss

Zanimanje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena u:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mob. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete je- nije pohađalo jaslice/ vrtić:

Od kada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gdje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## TRAŽENI PROGRAM

**1.) Slano**

- Cjelodnevni ( 06.30/7.00 – 16.30 )

- Poludnevni ( 07.30 – 13.00)

- Poludnevni s ručkom ( 07.30 – 13.00)

**2.) Ošlje**

- Poludnevni ( 7.30- 13.00 )

**TRAJANJE UGOVORA**

1.) 01.09.2025. – 31.08.2026.

2.) 01.09.2025. – 30.06.2026.

3.) 01.09.2025. – 31.05.2026.

4.) Ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA ( zaokružite )**

1. Trudnoća : - normalna - rizična

**2**. Problemi pri porodu? - da - ne

**3**. Preboljene bolesti djeteta i češća oboljenja :

- alergija ( na što) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obavezno priložiti medicinsku dokumentaciju

- alergijski bronhitis, astma

- gornji respiratorni infekti

- zarazne dječje bolesti

- bolesti srca

- probavne smetnje

- anomalije usne šupljine

- oštećenje motorike

- oštećenje vida

- oštećenje sluha

- febrilne konvulzije

- teže tjelesne povrede

- ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Hospitalizacija : oboljenje ( navesti koje )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u kojoj dobi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

koliko dugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zbog bolesti dijete je u tretmanu ( kod kojeg sručnjaka )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Teškoće u razvoju

- vrsta teškoće\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- u kojoj dobi je otkrivena\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- u tretmanu - da - ne

- kod kojeg stručnjaka? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ostvaruje li pomoć i njegu preko Centra za socijalnu skrb? - da - ne

- Koju vrstu teškoće ima?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obavezno prilikom predupisa priložiti kompletnu medicinsku dokumentaciju te nalaz mišljenja Centra za socijalnu skrb koju posjedujete kako bi Vrtić mogao izvršiti procjenu mogućnosti udovoljavanju djetetovim potrebama.**

**RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA**

1. Hoda samostalno od \_\_\_\_\_mj.

2. Sadašnji govorni status.

- odgovara dobi djeteta: DA / NE

- poremećaj u razvoju govora

**OSOBITOSTI PONAŠANJA DJETETA ( ZAOKRUŽITE)**

- pretjerana plačljivost

- nesamostalnost

- separacijski strah ( strah od odvajanja)

- povučenost, osamljenost

- grickanje noktiju

- enureza ( nekontrolirano mokrenje)

- enkopreza ( zadržavanje stolice)

- neka druga neobična ponašanja

## ŠTO RODITELJ OČEKUJE ZA SVOJE DIJETE OD VRTIĆA?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POHAĐANJE:**

Prvi dan dolaska ( **navesti datum**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dolazit će** u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sati, a **odlaziti** u \_\_\_\_\_\_\_\_sati

Dijete će **odvoditi i dovoditi**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI IZ ZDRAVSTVENE ISKAZNICE**:

Broj osigurane osobe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liječnici koji brinu za djetetovo zdravlje (ime liječnika,ustanove i br.tel.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODACI O CIJEPLJENJU:**

Dijete je redovito cijepljeno: DA/ NE

Dijete kasni sa nekim cjepljenjem DA / NE razlog\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DODATNA DOKUMENTACIJA ZA UPIS KOJA SE PRILAŽE OVOM ZAHTJEVU:**

- IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH

- DOKAZ O DRŽAVLJANSTVU

- POTVRDA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OBA RODITELJA, ODNOSNO SKRBNIKA (ne starije od 6 mjeseci ) ILI KOPIJE OSOBNIH ISKAZNICA

- PRESLIKA ISKAZNICE IMUNIZACIJE

- POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU( dostaviti Vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta na početku pedagoške godine, prije uključivanja djeteta u odgojnu skupinu)

- OSTALA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA za djecu koja imaju posebne potrebe ( npr.alergije ili neke druge zdravstvene probleme)

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 Vrtić.

**Podnositelj zahtjeva**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Slano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Klasa : 034-04/25-01/**

**Urbroj:2117-105-03-25-01**

**Napomena:**

**Zahtjevi zaprimljeni nakon roka za predaju kao i oni nepotpuni neće se razmatrati niti bodovati.**

**Predajom zahtjeva dijete nije upisano u vrtić.**

**Dijete je upisano u vrtić u trenutku kada roditelj potpiše ugovor s dječjim vrtićem.**