

Ime i prezime roditelja _____
Adresa stanovanja _____
Broj tel./mob. _____
E-mail: _____

ZAHTEJEV

za upis djeteta u dječji vrtić Smokvica

Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program predškolskog odgoja:

- a) 10- satni jaslični program
- b) 10- satni vrtićni program
- c) 5- satni popodnevni vrtićni program

*Vrijeme dolaska djeteta u vrtić

* Vrijeme odlaska djeteta iz vrtića

Ime i prezime djeteta: _____

SPOL: M / Ž

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Prebivalište (mjesto _____, ulica _____, broj _____)

Kontakt s roditeljem (telefon, mobitel) _____

Jednoroditeljska obitelj: DA NE

Samohrani roditelji: DA NE

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14 i 59/17)

Ako DA, naziv prava _____

odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

Ime i prezime majke: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlena: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ime i prezime oca: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlen: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ostali statusi

majka	redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen
otac	redoviti učenik/ student, umirovljenik, nezaposlen
staratelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
udomitelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen

(zaokružite)

Ime, prezime i godina rođenja **vaše ostale djece**, i odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

, rođen-a _____, polazi _____

, rođen-a _____, polazi _____

, rođen-a _____, polazi _____

, rođen-a _____, polazi _____

Razvojni status djeteta: A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju:

Ako B) **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ godine)

c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (_____ godine)

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

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 ustanovu predškolskog odgoja da iste ima pravo čuvati i koristiti u svrhu upisa djeteta u dječji vrtić, a sve u skladu s odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka i drugih relevantnih propisa.

U Splitu, _____

Potpis roditelja(staratelja/udomitelja)

PRILOZI ZAHTJEVU:

Obavezna dokumentacija:

- Preslik osobne iskaznice ili uvjerenje MUP-a o prebivalištu ili boravištu ili elektronički zapis o prebivalištu ili boravištu iz sustava E-građanin za dijete (ne starije od mjesec dana od početka upisa)
- Preslike osobnih iskaznica ili uvjerenje MUP-a o prebivalištu ili boravištu ili elektronički zapis o prebivalištu ili boravištu iz sustava E-građanin za oba roditelja (ne starije od mjesec dana od početka upisa)
- Potvrda o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u vrtić zajedno s potvrdom da je dijete uredno cijepljeno (ne starije od mjesec dana od početka upisa).
- Rodni list (elektronički zapis iz sustava E-građanin ili izvadak iz matice rođenih);Rodni list djeteta
- Upitnik za roditelje
- Izjava u preuzimanju djeteta
- GDPR privola
- Suglasnost za fotografiranje djeteta

Dokumentacija potrebna za ostvarivanje prednosti:

- Dokaz o samohranosti: rodni list djeteta / smrtni list preminulog roditelja / potvrda o nestanku drugog roditelja / rješenje ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta
- Dokaz o jedno roditeljstvu: presuda o razvodu braka / dokaz da je u tijeku razvod braka
- Za djecu roditelja invalida Domovinskog rata: rješenje o statusu invalida Domovinskog rata
- Smještaj u udomiteljskoj obitelji: potvrda ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad
- Obitelji s troje i više djece: za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list
- Doplatak za djecu / korisnici zajamčene minimalne naknade: rješenje o pravu na doplatak / rješenje nadležnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu
- Za djecu roditelja s invaliditetom: potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom
- Djeca/dijete iz obitelji s više djece u vrtiću (ili su prethodno pohađali ili su članovi iste obitelji onoga koji je pohađao vrtić) - Ime i prezime i OIB

DJEČJI VRTIĆ SMOKVICA

SPLIT, Put Duilova 8^b

UPITNIK ZA RODITELJE

Ime i prezime djeteta: _____

SPOL: M / Ž

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Prebivalište (mjesto _____, ulica _____, broj _____)

Gradski kotar/Mjesni odbor: _____

Kontakt s roditeljem (telefon, mobitel) _____

Jednoroditeljska obitelj: DA NE

Samohrani roditelji: DA NE

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14 i 59/17)

Ako DA, naziv prava _____

odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

Ime i prezime majke: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlena: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ime i prezime oca: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlen: _____

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ostali statusi _____

Majka	redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen
Otac	redoviti učenik/ student, umirovljenik, nezaposlen
staratelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
udomitelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen

(zaokružite)

Ime, prezime i godina rođenja vaše ostale djece, i odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

, rođen-a _____, polazi

, rođen-a _____, polazi

, rođen-a _____, polazi

, rođen-a _____, polazi

Razvojni status djeteta: A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju:

Ako B) **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ godine)

c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (_____ godine)

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

Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Gdje obitelj živi? a) kući b) stanu

Koliko članova ima Vaša obitelj? _____

Koji su to članovi? _____

TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Da li je dijete preboljelo neku težu bolest?

Koja je to bolest?

Da li je dijete **ALERGIČNO** (hrana, pelud....) na nešto?

Na što konkretno? _____

Kako to liječite? _____

Da li dijete uzima svakodnevno neke od lijekova? _____

Koji su to lijekovi? _____

KARAKTERISTIKE PSIHOFIZIČKOG RAZVOJA

S koliko mjeseci je dijete prohodalo?

Da li motorički razvoj djeteta odgovara dobi?

Da li dijete ima kakvih poteškoća u govoru (mucanje i sl.)?

KARAKTERISTIKE PONAŠANJA

Kakvo je ponašanje djeteta u nepoznatoj sredini?

- a) Povučena
- b) Rezervirana
- c) Sramežljiva
- d) Odbija kontakt
- e) Lako uspostavlja kontakt

Kakve su reakcije na odvajanje?

PONAŠANJE U DRUŠTVU DJECE

Kako se ponaša u društvu s drugom djecom?

- a) Nema prilike češćeg druženja
- b) Povučena
- c) Komunikativan
- d) Organizira igru
- e) Voli se igrati s vršnjacima
- f) Voli se igrati sa starijom djecom
- g) Voli se igrati samo s odraslima

ISHRANA

Što Vaše dijete voli najviše jesti? _____

Što ne voli jesti? _____

Kakav ima apetit? a) loš b) pretjeran c) varijabilan

Da li želite nešto posebno napomenuti u svezi prehrane?

ČISTOĆA

Da li ima redovitu stolicu?

Da li nosi pelene?

Da li koristi WC samostalno?

Da li ga/ju treba podsjetiti da ode na WC?

POTREBA ZA SNOM

Noćni san traje od _____ do _____ sati

Dnevni san traje od _____ do _____ sati

Kakav ima san? a) miran b) nemiran c) budi se d) noćni strahovi

Kako se uspavljuje?

Da li ima neke tikove?

OPĆENITO O DJETETU

Kakvo je vaše dijete (opisati u par riječi)?

Kada će dijete dolaziti u vrtić?

Kada će odlaziti?

Što je Vama kao roditelju najbitnije u vrtiću?

Da li Vas nešto zabrinjava kod djeteta prilikom upisa u dječji vrtić?

Potpis roditelja:

DJEČJI VRTIĆ SMOKVICA

Put Duilova 8b
Split

SUGLASNOST RODITELJA / SKRBNIKA

Mi, _____ i _____, roditelji-staratelji
djeteta (ime i prezime) (ime i prezime)

, _____, ovlaštujemo sljedeće punoljetne (ime i prezime djeteta)
(datum rođenja)

osobe da u slučaju naše spriječenosti, iz Dječjeg vrtića Smokvica mogu preuzeti naše dijete iz vrtića :

1. _____
(ime i prezime osobe) (adresa osobe)

2. _____
(ime i prezime osobe) (adresa osobe)

3. _____
(ime i prezime osobe) (adresa osobe)

POTVRĐUJEM :

- Da je ovlaštena osoba upoznata i suglasna s mogućom potrebom predočavanja osobne iskaznice (identifikacijom) ukoliko je stručna osoba/ djelatnik vrtića zatraži
- Da je ovlaštena osoba starija od 18 godina (prema obiteljskom zakonu).

Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da imenovane osobe ispunjavaju navedeni uvjet.

U _____, _____ godine

Potpis roditelja - skrbnika

Potpis roditelja - skrbnika

DJEČJI VRTIĆ SMOKVICA
PUT DUILOVA 8B
21 000 SPLIT

PRIVOLA

Temeljem članka 6. i 7. Uredbe o zaštiti osobnih podataka (GDPR) dajem slijedeću privolu.

Ime i prezime djeteta:

Ime i prezime oba roditelja / skrbnika:

Svojim potpisom dajem privolu da Dječji vrtić Smokvica, (u daljnjem tekstu Dječji vrtić): obrađuje moje osobne podatke, osobne podatke djeteta/djece kojoj sam zakonski zastupnik/ca i ostalih članova mog kućanstva i to:

- ime i prezime,
- datum i mjesto rođenja,
- OIB,
- adresa stanovanja i prijavljeno prebivalište/boravište,
- podaci o poslodavcu, broj telefona poslodavca,
- broj telefona/mobitela/e - mail adresa,
- zanimanje, stručna sprema,
- presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu,
- samohranost roditelja,
- udomiteljstvo/neodgovarajuća roditeljska skrb,
- specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe,
- teškoće u razvoju djeteta,
- socijalne i zdravstvene prilike obitelji,
- primljena cjepiva,
- zdravstveni status djeteta.

Suglasan sam da Dječji vrtić

gore navedene osobne podatke dostavlja:

- Gradu Splitu za potrebe sufinanciranja programa dječjih vrtića
- nadležnom centru za socijalnu skrb u slučaju potrebe za socijalnom zaštitom djeteta,
- nadležnom tijelu javnog zdravstva u slučaju potrebe zaštite života i zdravlja djeteta
- organizatoru kulturnih programa,

- Ministarstvu znanosti i obrazovanja
- Agenciji za odgoj i obrazovanje,
- osnovnoj školi,
- osiguravajućoj kući (u slučaju prijave štete od odgovornosti ili nezgode);
- imenom i prezimenom djeteta označava garderobne ormare djeteta, dječje radove u svrhu prezentacije odgojno-obrazovnog rada i slanja na likovne natječaje.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a:

- sa svojim pravom na pristup informacijama vezanim uz postupak prikupljanja i obrade gore navedenih osobnih podataka, mogućnošću traženja ispravka netočnih osobnih podataka, mogućnošću dopune nepotpunih osobnih podataka, pravom na prenosivost podataka kao i pravom na brisanje te pravom na povlačenje privole

- rokovima čuvanja dokumentacije (temeljem Pravilnika o zaštiti i obradi arhivskog gradiva Dječjeg vrtića;) - Matična knjiga djece (ime i prezime, datum i mjesto rođenja, ime i prezime roditelja ili skrbnika, adresa stana i broj telefona stana i mjesta rada) čuva se trajno, - obvezna pedagoška dokumentacija temeljem Pravilnika o obrascima i sadržaju pedagoške dokumentacije i evidencije o djeci u dječjem vrtiću, svi ostali podaci upisane djece, čuva se 5 godina računajući do kraja godine u kojoj su obrađeni, - osobni podaci neupisane djece, uništavaju se po isteku 1 godine od dana kad su prikupljeni;

- da se svi prethodno navedeni podaci obrađuju temeljem Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju, Pravilnika o upisu i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga Dječjeg vrtića Smokvica i Programa zdravstvene zaštite djece, higijene i pravilne prehrane djece u dječjim vrtićima, sa svrhom očuvanja interesa djeteta: njegovog zdravlja, života, zdravstvene i socijalne zaštite, zaštite javnog zdravlja. Navedene osobne podatke Dječji vrtić može koristiti isključivo u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućih programa predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u vrtiću i radi poštovanja pravnih obveza Dječjeg vrtića .

Ovim putem odgovorno izjavljujem i potvrđujem to svojim dobrovoljnim vlastoručnim potpisom da sam upoznat/ta od strane Dječjeg vrtića Smokvica, sa svrhom, osnovom i vrstom obrade osobnih podataka na način kako je to utvrđeno ovom PRIVOLOM kao i sa svojim pravima na zaštitu u vezi obrade osobnih podataka.

U Splitu, _____

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

SUGLASNOST RODITELJA ZA FOTOGRAFIRANJE I SNIMANJE

Roditelj daje suglasnost da se njegovo dijete fotografira i snima vrtičkom opremom

(ime i prezime djeteta)

- u vrtiću tijekom odgojno obrazovnog rada u svim programima
- u svim aktivnostima izvan vrtića – npr. šetnje, izleti, posjete, boravci u prirodi itd.

Djecu će snimati odgojitelji ili zaposlenici vrtića ovlaštene od ravnateljice, a fotografije i snimke će se koristiti isključivo za potrebe:

- rada s djecom
- prezentiranje rada roditeljima (kutići za roditelje, roditeljski sastanci)
- svih oblika stručnog usavršavanja odgojitelja i stručnih suradnika
- arhiviranja (ljetopis i sl.)
- promicanja rada vrtića informacijama koje služe isključivo u obrazovnom procesu (knjige, udžbenici, bilteni, monografije, zbornici)

Za svako prezentiranje rada vrtića u medijima (novine i drugi tisak, radijski i televizijski program, program novinskih agencija, elektroničke publikacije) vrtić se obavezuje da će od roditelja tražiti posebnu suglasnost za svako snimanje.

Vrtić neće koristiti snimke i fotografije djece za prezentiranje rada na Internetu.

Za svako snimanje profesionalnog fotografa tražit ćemo posebnu suglasnost roditelja.

Roditelj se slaže da se odgojne situacije snimljene nekoliko puta godišnje vrtičkim fotoaparatom distribuiraju roditeljima na CD-u na kraju pedagoške godine (1 CD po odgojnoj grupi).

Roditelj se slaže da će odgojitelji ili zaposlenici ovlaštene od ravnatelja fotografirati obilježavanje djetetovog rođendana privatnim fotoaparatom slavljenika/ice sa sljedećim sadržajima:

- krupni plan djeteta slavljenika prilikom obilježavanja
- slavljenik i odgojitelji
- slavljenik i djeca u skupini, čiji su roditelji dali suglasnost.

Roditelj se također slaže da na oglednom satu ili završnoj svečanosti svi roditelji djece iz skupine smiju snimati fotoaparatom i video kamerom aktivnosti tijekom oglednog sata ili završne svečanosti, a da pri tom ne ometaju samu svečanost.

Roditelji se obavezuju da će snimke i fotografije snimljene u vrtiću, te CD posuđen od vrtića koristiti samo za potrebe kućne dokumentacije.

Datum _____ Potpis roditelja