

**DJEČJI VRTIĆ "ŠKOLJKICA" ZADAR
NOVI BOKANJAC**

P R I J A V A

O POTREBI UPISA DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU

PREZIME I IME DJETETA

1. PODACI O DJETETU

PREZIME I IME DJETETA

DAN, MJESEC, GODINA I MJESTO ROĐENJA

JE LI DIJETE DO SADA POHAĐALO VRTIĆ DA NE

AKO JE POHAĐALO, KOJI VRTIĆ I KADA

DNEVNI BORAVAK U USTANOVI POTREBAN JE OD DO
SATI SVAKOG RADNOG DANA.

POTREBNA JE POPODNEVNA SMJENA DA NE

RAZLOZI ZBOG KOJIH PODNOSITE PRIJAVU O POTREBI UKLJUČIVANJA
DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU SU SLJEDEĆI (KRATAK OPIS
OBITELJSKIH PRILIKA):

.....
.....
.....

2. PODACI O RODITELJIMA / STARATELJIMA

MAJKA

OTAC

ime i prezime

ime i prezime

OIB

OIB

zanimanje

zanimanje

zaposlena u

zaposlen u

adresa zaposlenja

adresa zaposlenja

tel.

tel.

ADRESA PREBIVALIŠTA (RODITELJA / SKRBNIKA)

.....
(poštanski broj, mjesto, ulica, telefon)

3. PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA

PREZIME I IME	godina rođenja	rodbinski odnos	zaposlen (da/ne)

NAPOMENA:

MOLIMO VAS DA NAVEDETE TOČNE PODATKE, JER U SLUČAJU KONTROLE ISTIH ODGOVARATE ZA POSLJEDICE (gubitak prava na upis djeteta u Dječji vrtić "ŠKOLJKICA").

Zadar, dana

POTPIS RODITELJA / SKRBNIKA

Prilozi:

1. Preslika rodnog lista ili domovnice djeteta
2. Potvrda poduzeća, ustanove, obrta roditelja / skrbnika o radnom odnosu s OIB roditelja / skrbnika - izvornik.
3. Liječničko uvjerenje - o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar) – izvornik
4. Preslika osobne iskaznice roditelja ili skrbnika
5. Preslika rodnog lista ili domovnice za drugu djecu (braća ili sestre)
6. Radnu knjižicu na uvid kod predaje prijave
7. i druge bitne činjenice (ukoliko ih Korisnik ima):
 - preslika rješenja o statusu invalida domovinskog rata
 - preslika rješenja o skrbništvu, udomljenju i sl.,
 - preslika rješenja centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama
 - preslika nalaza i mišljenja stručne komisije o djetetu s poteškoćama u razvoju
 - preslika rješenja dječjeg doplatka u tekućoj godini
 - preslika IP kartice za 2009. godinu roditelja/skrbnika
 - preslika dokaza o podstanarstvu

IME I PREZIME DJETETA: _____

**PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA
DJETETA:**

Karakteristike trudnoće: normalna - rizična (održavana)

Karakteristike poroda: normalni - carski rez - vakuum

Ostalo: _____

Stanje djeteta pri porodu (APGAR iz Novorođenačkog lista): _____

Da li je dijete redovno cijepljeno: da - djelomično - ne

Ukoliko je dijete bilo hospitalizirano, navedite koje je oboljenje bilo:

u kojoj dobi djeteta _____

koliko dugo _____

Ima li dijete neku kroničnu bolest:

- febrilne konvulzije

- alergije _____

- bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)

- bolesti mokraćnog sustava

- srčani problemi

- oštećenje vida - sluha

- tjelesni invaliditet

- ostalo: _____

Ime djetetovog liječnika ili pedijatra: _____

Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

Često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

Ima li dijete govornih poteškoća _____

Da li je dijete bilo ili je još uvijek na nekoj specifičnoj obradi - tretmanu:

da - ne

Ukoliko je, molimo Vas da u sklopu Prijave priložite postojeću med. dokumentaciju (npr. Nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalazi i slično.)