

DJEČJI VRTIĆ DUGA RESA
Ulica dr. Ivana Banjavčića 2
47 250 Duga Resa
Tel: 047/841-110
e-mail: upisidresa@gmail.com

ZAHTEJEV ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE za pedagošku godinu 2020./2021.

Zahtjev podnosim za (zaokružiti):

- a) pohađanje predškole u Dugoj Resi
b) pohađanje predškole u Generalskom Stolu

1. PODACI O DJETETU	
Ime i prezime djeteta	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	
OIB	

2. PODACI O RODITELJIMA	
MAJKA	
Ime i prezime	
OIB	
Tel/mob	
e-mail	
OTAC	
Ime i prezime	
OIB	
Tel/mob	
e-mail	

3. Dijete živi u obitelji:

- a) s oba roditelja
b) s jednim roditeljem – roditelji su rastavljeni
- samohrani roditelj

4. Razvojni status djeteta:

- a) uredna razvojna linija
b) dijete s teškoćama u razvoju

5. Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epilepsija, astma, febrilne konvulzije) _____

6. Dijete je uredno cijepljeno:

- a) DA
b) NE

7. Govorni razvoj djeteta:
- a) pravilan govor
 - b) mucanje
 - c) nepravilan izgovor glasova
 - d) nerazvijen govor

8. Rehabilitacijski postupak: a) dijete nije u tretmanu
b) dijete je u tretmanu (navesti gdje i što) _____

9. Je li dijete do sada pohađalo neki oblik vrtićkog programa: DA NE

Koji? _____ (npr. opća igraonica, redovni program)

10. U koju će osnovnu školu ići Vaše dijete?

- a) OŠ "Ivan Goran Kovačić"
- b) OŠ "Vladimir Nazor"
- c) OŠ "Generalski Stol"
- d) područna škola (koja? _____)
- e) druga (koja? _____)

A N K E T A

Jeste li zainteresirani za provođenje programa predškole u jutarnjem ili poslijepodnevnom terminu? (zaokružite što Vam odgovara)

- a) jutarnji termin
- b) poslijepodnevni termin

OBVEZNA DOKUMENTACIJA:

1. Zahtjev za upis
2. Potvrda nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta ne starija od mjesec dana od dana pohađanja navedenog programa (donijeti na roditeljski sastanak)
3. Preslika karte cijepljenja/iskaznice imunizacije
4. Preslika medicinske dokumentacije (nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalazi, Centra za socijalnu skrb i slično), ukoliko je dijete u tretmanu

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 s Općom uredbom o zaštiti podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

U Dugoj Resi, _____
(datum)

Roditelji/skrbnici _____

**PRIVOLA/SUGLASNOST ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH
PODATAKA DJETETA I RODITELJA DJETETA**

Na temelju članka 6.,7. i 8. Opće uredbe o zaštiti podataka, pribavlja se privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka djeteta i roditelja djeteta, a radi upisa djeteta u program predškole (u godini prije polaska u osnovnu školu za djecu koja nisu obuhvaćena redovitim programom predškolskog odgoja u dječjem vrtiću).

Privola se daje dobrovoljno i u svakom momentu može se povući.

Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka je uvjet za prikupljanje osobnih podataka i koristiti će se u postupku elektronske obrade podataka pri upisu djece u program predškole.

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Duga Resa za prikupljanje, provjeru i obradu osobnih podataka djeteta i svojih osobnih podataka u svrhu upisa djeteta u program predškole.

Molimo upisati sve tražene podatke čitko tiskanim slovima!

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja djeteta: _____

Ime i prezime roditelja: _____

Mjesto, datum

POTPIS RODITELJA
