

## OBRAZAC ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ KONAVLE

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_

**PREDMET:** Upis djeteta u dječji vrtić - jaslice:

(pod broj 1. navesti željenu lokaciju vrtića (Cavtat, Čilipi, Gruda, Pridvorje), a pod broj 2. drugu opciju ako se na traženoj lokaciji ne može ostvariti upis s obzirom na broj bodova ili nedostatak mjesta)

1.

2.

### PODACI DJETETA ZA UPIS

Ime i prezime	Datum rođenja	Spol M / Ž
	Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	Broj kućnog telefona	
Osobni identifikacijski broj OIB <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Matični broj osiguranika MBO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

### PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

<b>Ime i prezime majke/skrbnika</b>		<b>Ime i prezime oca/skrbnika</b>	
Adresa stanovanja		Adresa stanovanja	
Datum rođenja		Datum rođenja	
OIB <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Broj mobitela <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	OIB <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Broj mobitela <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Mail adresa		Mail adresa	
Zvanje		Zvanje	
Zaposlen u poduzeću / Ustanovi		Zaposlen u poduzeću / Ustanovi	
Radno mjesto	Broj tel. na poslu <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Radno mjesto	Broj tel. na poslu <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Bračna zajednica (zaokružite):

a) bračna zajednica   b) izvanbračna zajednica   c) razvedeni roditelji   d) samohrano roditeljstvo

Broj djece u obitelji: \_\_\_\_, od toga vrtić/ jaslice pohađa \_\_\_\_ djece.

Koji vrtić/jaslice dijete/djeca pohađaju? \_\_\_\_\_

**IZABERITE PROGRAM KOJE ĆE VAŠE DIJETE POHAĐATI** (zaokružite jedan):

- a) Cjelodnevni program (6,30 h - 16,30 h)
- b) Poludnevni program (8,00 h – 13,00 h)
- c) Program predškole (250 sati godišnje)

## RAZVOJNI STATUS DJETETA

### 1. TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS

Vaše je dijete prohodalo: a) s \_\_\_\_ mjeseci b) još ne hoda samostalno

#### Higijenske navike

Obavljanje nužde dijete vrši:

a) samostalno b) uz pomoć c) u fazi odvikavanja od pelena d) nosi pelenu

Ima li mučnine/bolove povezane sa stolicom? a) DA (kakve): \_\_\_\_\_ b) NE

#### San

Ima li Vaše dijete potrebu za dnevnim snom? a) DA (od-do): \_\_\_\_\_ b) NE

San Vašeg djeteta je: a) miran b) nemiran (ima ružne snove i plače) c) budi se

#### Prehrana

Apetit Vašeg djeteta je: a) dobar b) promjenjiv c) slabo jede

Posebne napomene vezano za prehranu Vašeg djeteta (npr. ne jede određeni hranu):

---

Je li Vaše dijete samostalno pri jedenju?

a) samo jede žlicom/pije iz bočice b) nije u potpunosti samostalno

#### Zdravstvene teškoće

Ima li Vaše dijete zdravstvenih teškoća (kroničnih, akutnih...npr. febrilne konvulzije, respiratorne poteškoće, tjelesna oštećenja... ) s kojima trebamo biti upoznati?

---

Ako je odgovor DA, molimo Vas navedite medicinsku ili neku drugu vrstu skrbi Vaše dijete treba.

---

Je li Vaše dijete uslijed bolesti bilo hospitalizirano – razlog u kojoj dobi i na koliko dugo te kako je reagiralo na hospitalizaciju?

#### Alergije

Ima li Vaše dijete neku alergiju (hrana, grinje, pelud, kukci...) i ako ima, navedite alergene?

---

Ako Vam je poznato da je Vaše dijete alergično na neki lijek molimo Vas da ga/ih navedete:

---

Izabrani pedijatar: \_\_\_\_\_

Je li Vaše dijete **cijepljeno** prema rasporedu cijepljenja? Ako nije molimo Vas navedite razlog.

---

## 2. GOVORNI STATUS

U kojoj je dobi Vaše dijete progovorilo (prva riječ sa značenjem)? \_\_\_\_\_

Pokazuje li Vaše dijete u govoru neke od jezično-govornih teškoća (zaokružite odgovor/e)?:

a) ne govori

*\*izabрати jednu od dvije opcije ako ne govori*

- 1) pokazuje prstom željeni predmet
- 2) ne pokazuje prstom željeni predmet

b) ne razumije c) muca d) ima problem u izgovaranju pojedinih glasova

e) teško uspostavlja komunikaciju f) ne odaziva se na ime g) izbjegava kontakt oči u oči

h) nešto drugo \_\_\_\_\_.

Materinji jezik Vašeg djeteta je: \_\_\_\_\_.

Koristi li dijete još koji jezik za sporazumijevanje? \_\_\_\_\_.

## 3. SOCIO-EMOCIONALNI STATUS

Kakvo je ponašanje Vašeg djeteta u nepoznatoj sredini (zaokružite)?

a) odbija kontakt b) sramežljiv c) rezerviran d) lako uspostavlja kontakt

Kakvo je ponašanje Vašeg djeteta u prisustvu druge djece (zaokružite)?

- a) nema prilike za češća druženja s drugom djecom
- b) ne voli se družiti s drugom djecom
- c) povučen je u društvu druge djece
- d) voli se družiti s drugom djecom

Omiljene igre i igračke: \_\_\_\_\_

Kod Vašeg djeteta opažate sljedeća ponašanja, navike i reakcije (zaokružite):

- a) škripanje zubima b) griženje noktiju c) ritmičko ljuljanje i okretanje d) sisanje palca
- e) masturbacija f) izbjegavanje određenih materijala g) izražena sramežljivost
- h) strah(ovi), navedite koji: \_\_\_\_\_
- i) drugo, navedite što: \_\_\_\_\_

Je li dijete nedavno bilo izloženo stresnim događajima (primjerice, smrt člana uže ili šire obitelji, bolest u obitelji, proces razvoda, rođenje brata ili sestre, preseljenje, hospitalizacija, duže ili kraće odsustvo roditelja...)?

---

#### 4. POTEŠKOĆE U RAZVOJU

Ima li Vaše dijete nalaze, mišljenja ili podatke o tretmanu u specijaliziranim ustanovama ili kod relevantnih stručnjaka?

- a) DA                      b) NE                      c) POSTUPAK U TIJEKU

*NAPOMENA: Ukoliko imate nalaze ili mišljenja o zdravstvenim ili razvojnim teškoćama djeteta, molimo Vas da nas s njima upoznate, isključivo radi dobrobiti Vašeg djeteta!*

Smatrate li da Vaše dijete iskazuje poseban interes za određenu tematiku ili je darovito u nekom od područja (likovno, glazbeno, motoričko, intelektualno)?

---

#### SURADNJA S VRTIĆEM

Što je Vama kao roditeljima najbitnije u životu i radu vrtića?

---

Postoji li nešto što bi Vas moglo zabrinjavati tijekom boravka Vašeg djeteta u vrtiću?

---

Jeste li zainteresirani za suradnju s vrtićem u smislu edukacija za roditelje, tematskih predavanja, stručnih predavanja, roditeljskih sastanaka i slično? Ako jeste, koje Vas teme posebno zanimaju?

---

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su dati podaci točni.

U Cavtatu, \_\_\_\_\_  
(datum)

**Podnositelj zahtjeva:**

---

**Stručni suradnik:**

---

Mišljenje ispitivača (popunjava ispitivač)	
---	--

---

**BODOVANJE PRILIKOM UPISA (popunjava komisija za upis)**

- a. Dijete roditelja hrvatskih vojnih i civilnih invalida Domovinskog rata s utvrđenim trajnim stupnjem invalidnosti iznad 50 % \_\_\_\_\_ bodova
- b. Dijete kojem je jedan roditelj zaposlen, a drugi nezaposleni hrvatski vojni ili civilni invalid Domovinskog rata s utvrđenim stupnjem trajne invalidnosti do 50% \_\_\_\_\_ bodova
- c. Dijete zaposlenog samohranog roditelja \_\_\_\_\_ bodova
- d. Dijete oba zaposlena roditelja ili dijete čija su oba roditelja redovni studenti ili je jedan zaposlen, a drugi redovni student \_\_\_\_\_ bodova
- e. Dijete jednog zaposlenog roditelja \_\_\_\_\_ bodova
- f. Dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece \_\_\_\_\_ bodova
- g. Dijete s teškoćama u razvoju \_\_\_\_\_ bodova
- h. Dijete u udomiteljskoj obitelji \_\_\_\_\_ bodova
- i. Dijete roditelja koji prima doplatak za djecu \_\_\_\_\_ bodova

**UKUPNO:**

\_\_\_\_\_ bodova

## Potrebna upisna dokumentacija

1. Obrazac za upis - preuzima se u tajništvu Vrtića li na web stranicama Općine Konavle, a sadrži podatke iz odredaba Pravilnika o upisu
2. Osobna iskaznica za oba roditelja na uvid s preslikom (obje strane) ili uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja, potvrda o prijavljenom boravištu (za strance) koju izdaje PU
3. Osobna iskaznica djeteta na uvid s preslikom ( obje strane ) ili uvjerenje o prebivalištu djeteta (ne starije od šest mjeseci)
4. Rodni list djeteta
5. Zdravstvena iskaznica i karton cijepljenja djeteta (koje se upisuje) na uvid
6. Preslika rodni listova djece (za obitelji s troje i više djece)
7. Preslika pravomoćnog rješenja o invalidnosti roditelja iz Domovinskog rata
8. Preslika zdravstvene dokumentacije ili Nalaz i mišljenje prvostupanjskog tijela vještačenja Centra za socijalnu skrb (za djecu s teškoćama u razvoju)
9. Dokaz o radnom statusu roditelja:
  - a. za zaposlene:
    - potvrda potpisana od ovlaštene osobe poslodavca s naznakom radnog vremena
    - preslika rješenja o samostalnom obavljanju djelatnosti
    - za zaposlene kod privatnog poslodavca elektronički zapis (potvrda) o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
  - b. za studente:
    - potvrda visokoškolske ustanove o statusu redovnog studenta
  - c. za poljoprivrednike:
    - dokaz o statusu poljoprivrednika
  - d. za pomorce:
    - preslika ugovora
10. Dokaz o samohranosti roditelja (potvrda od Centra za socijalnu skrb ili Matice umrlih)
11. Pisanu izjavu o prekidu roditeljskog dopusta za roditelje korisnike produljenog roditeljskog dopusta (najkasnije do 31.12.2018.g.)
12. Preslika rješenja mjerodavne službe da je dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji
13. Preslika rješenja o doplatku za djecu