

DJEČJI VRTIĆ „LATICA GARČIN“  
PUT SUREVICE 4  
35 212 Garčin  
[latica.garcin@gmail.com](mailto:latica.garcin@gmail.com)  
035/351-877

**Z A H T J E V**

**za upis u dječji vrtić Latica Garčin  
 za pedagošku godinu 2021./2022.**

**MB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ispunjava vrtić)**

**1. Podaci o djetetu**

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

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Podaci o roditeljima/skrbnicima**

Ime majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime oca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Ime i godina rođenja vaše ostale djece u odgojno-obrazovna ustanovi ukoliko ju polaze**

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program:**

**4.1. Redoviti program**

1. Redoviti 10-satni boravak
2. Redoviti poludnevni boravak s ručkom (5-6 satni)
3. Redoviti poludnevni boravak bez ručka (5 satni)

**Roditelj/skrbnik je dužan prilikom podnošenja zahtjeva za upis priložiti dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:**

1. **za dijete**: rodni list, potvrda liječnika o zdravstvenom stanju djeteta (preslika iskaznice imunizacije i potvrda o sistematskom pregledu djeteta ne starija od mjesec dana)
2. **za dokaz prebivališta**: preslika osobne iskaznice oba roditelja,
3. **za dijete roditelja žrtve i invalida domovinskog rata**: preslika rješenja o statusu žrtve i invalida domovinskog rata,
4. **za dijete zaposlenog/ih roditelja**: potvrde poslodavca o zaposlenju ili dokaz o samostalnom obavljanju djelatnosti – rješenje, obrtnica / dokaz o statusu poljoprivrednika /dokaz o visini primanja za vrijeme roditeljskog dopusta
5. **za dijete zaposlenog/ih roditelja**: potvrda poslodavca o prosjeku plaće za zadnja tri mjeseca (zajedno sa listama plaće za zadnja tri mjeseca),
6. **za dijete nezaposlenog roditelja**: potvrda HZZZ ili elektronički zapis iz HZMO, potvrda HZMO o visini mirovine
7. **za dijete samohranog roditelja**: rodni list roditelja i smrtni list za preminulog roditelja, potvrda o nestanku drugog roditelja ili preslika rješenja Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta (državna privremena alimentacija),
8. **za dijete koje živi samo s jednim roditeljem (jednoroditeljska obitelj):** rodni list roditelja i presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu,
9. **za dijete čija su oba ili jedan roditelj redovni studenti/učenici**: potvrda fakulteta/škole o redovnom školovanju,
10. **za dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece**: rodni listovi za svu djecu
11. **za dijete uzeto na skrb i uzdržavanje i dijete u udomiteljskoj obitelji**: preslika rješenja ili potvrda Centra za socijalnu skrb,
12. **za dijete korisnika doplatka za djecu**: preslika rješenja o priznavanju prava na doplatak za dijete,
13. **za dijete koje ima preporuku Centra za socijalnu skrb za smještaj u vrtić:** preporuka Centra za socijalnu skrb,
14. **za dijete s teškoćama u razvoju**: preslika Nalaza i mišljenja Centra za socijalnu skrb,
15. **za dijete koje zajedno s roditeljima nema prebivalište na području Općine Garčin**: rješenje/odluka/potvrda o sufinanciranju boravka djeteta druge jedinice lokalne samouprave (gradovi/općine).

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci točni i istiniti.

**U Garčinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis roditelja/skrbnika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DJEČJI VRTIĆ**

**LATICA GARČIN**

**PUT SUREVICE 4**

**35212 GARČIN**

**PRIJAVNI - INICIJALNI UPITNIK**

Molimo zaokružiti odgovarajuće slovo ispred odabranog programa u okviru odabranog PROGRAMA:

**REDOVITI 10-SATNI PROGRAM**

1. redoviti 10-satni program - jaslice (od 1 do 3 godine)
2. redoviti 10-satni program - vrtić (od 3 do 5 godine)
3. redoviti 10-satni program - vrtić (od 5 do 7 godina)

**REDOVITI 5-6 SATNI PROGRAM SA RUČKOM**

1. redoviti 5-6 satni program sa ručkom - jaslice (od 1 do 3 godine)
2. redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 3 do 5 godine)
3. redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 5 do 7 godina)

**REDOVITI 5-6 SATNI PROGRAM BEZ RUČKA**

1. redoviti 5-6 satni program sa ručkom - jaslice (od 1 do 3 godine)
2. redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 3 do 5 godine)
3. redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 5 do 7 godina)

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

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

Adresa i mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon (mobitel) roditelj/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Potrebno zaokružiti (Ž)** | **Potrebno zaokružiti (M)** |
| **Podaci o prijavitelju:** | x -majka x-skrbnica x-udomiteljica | x-otac x-skrbnik x-udomitelj |
| Ime i prezime |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |
| OIB |  |  |
| Broj telefona / mobitela |  |  |
| Zaposlen/a (tvrtka) |  |  |
| Godina rođenja |  |  |
| Stručna sprema |  |  |
| Zanimanje |  |  |
| Broj telefona na radnom mjestu |  |  |

**Broj svih članova kućanstva**: \_\_\_\_

**PODATCI O UVJETIMA ŽIVOTA**

1. **STRUKTURA OBITELJI:**

a) roditelji žive zajedno

b) roditelji žive odvojeno

c) roditelji su razdvojeni, a roditelj koji živi s djetetom osnovao je novu zajednicu

(formalnu ili neformalnu)

1. **ODRASLI ČLANOVI OBITELJI:**

a) majka b) otac c) baka d) djed e) teta f) ujak g)

1. **POSTOJE LI U OBITELJI ILI U OKOLINI MOGUĆNOSTI ZA IGRU S DRUGOM DJECOM?**
2. ima dobre mogućnosti i svakodnevno kontaktira s drugom djecom
3. ni u obitelji ni u okolini nema mogućnost kontaktiranja s vršnjacima

**PODACI O DJETETU**

1. **STATUS DJETETA**

a) bračno b) izvanbračno c) usvojeno d)

1. **DIJETE JE:** a) prvo b) drugo c)
2. **BROJ DJECE U OBITELJI?**

**ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA**

1. **DJETETOV PEDIJATAR?**
2. **JE LI JE DIJETE ČESTO BOLESNO?** DA - NE
3. **ZDRAVSTVENE SMETNJE DO SADA** (zaokružite i/ili dopunite):
4. Alergije

- Koju terapiju koristi kod alergijskih reakcija?

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

1. Febrilne konvulzije DA - NE

- Na kojoj temperaturi reagira konvulzijama?

- Što koristite za snižavanje tjelesne temperature?

1. Kako se ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi?

- Smije li koristiti Panadon ili Lupocet? DA - NE

1. Probavne smetnje (uslijed čega?)
2. Astma
3. dječje zarazne bolesti (koje?)
4. Epilepsija
5. Nešto drugo
6. **JE LI VAŠE DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU?** DA - NE

O KOJIM TEŠKOĆAMA SE RADI?

IMA LI RJEŠENJE O RAZVRSTAVANJU (KATEGORIZACIJI)?

a) Da b) Ne c) Postupak u tijeku

1. **JE LI VAŠE DIJETE BORAVILO U BOLNICI?** DA - NE

Zbog čega?

Koliko je dijete bilo staro?

Kakve su bile djetetove reakcije na bolnicu?

Je li dijete viđalo roditelje za vrijeme boravka u bolnici?

**RANI RAZVOJ**

1. U KOJOJ JE DOBI DIJETE PROHODALO? \_\_\_\_\_\_\_
2. U KOJOJ DOBI DIJETE JE KORISTILO PRVE RIJEČI SA ZNAČENJEM? \_\_\_\_\_\_\_

**ZADOVOLJAVANJE FIZIOLOŠKIH POTREBA**

1. **APETIT DJETETA**: a) dobar b) ovisno o vrsti jela c) loš

HRANA KOJU DIJETE ODBIJA

1. **IMA LI VAŠE DIJETE PROBLEMA SA ŽVAKANJEM ILI GUTANJEM KRUTE HRANE**?

DA - NE

1. **SAMOSTALNOST KOD JELA**: a) samostalno je b) potrebno ga je hraniti
2. **POSTOJE LI NEKE SPECIFIČNOSTI VEZANE UZ RITUALE HRANJENJA, NAVIKE HRANJENJA, ILI PRIBORA ZA JELO KOJE KORISTI VAŠE DIJETE?**

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

1. **STOLICA**: a) redovita b) neredovita
2. **PELENE TREBA**: a) stalno b) na spavanju c) ne treba
3. **U OBAVLJANJU NUŽDE DIJETE JE**:

a) potpuno samostalno b) treba ga podsjetiti c) potpuno nesamostalno

1. **NUŽDU OBAVLJA U**: a) ''tutu'' b) WC
2. **POTREBE ZA SNOM**:

a) noćni san od do b) dnevni san od do

Na koji način uspavljujete Vaše dijete?:

S kim dijete spava?

1. **SAN DJETETA**: a) miran b) nemiran c) budi se

**DRUGE INFORMACIJE O DJETETU**

1. **JE LI DIJETE IMA VAŽNU IGRAČKU ILI PREDMET (DEKICA, DUDA, FLAŠICA, IGRAČKA…) KOJU? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **POSTOJE LI KOD DJETETA KAKVI STRAHOVI ILI DRUGE EMOCIONALNE SMETNJE?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **PONAŠANJA KOJA SMANJUJU NAPETOST** (zaokružite ona ponašanja koja ste primijetili kod Vašeg djeteta):

a) škripanje zubima c) ljuljanje tijela e) sisanje prsta g) nešto drugo

b) grickanje noktiju d) čupkanje kose f) masturbacija

1. **RAZVOJNE «SMETNJE» S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:**

a) pretjerana tvrdoglavost d) uvredljivost g) ljubomora j) potištenost

b) pretjerana plačljivost e) anksioznost h) agresivnost

c) strah od odvajanja f) povučenost i) sramežljivost

1. **MOTORIKA:**

a) uredna c) pretjerano motorno aktivno e) spretno

b) motorno neaktivno d) motorno nespretno

1. **KONCENTRACIJA S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:**

a) kratka b) duža

1. **SADAŠNJI GOVORNI STATUS DJETETA:**

a) odgovara dobi b) govorne teškoće

1. **TEMEPERAMENT?**

a) ''lako dijete'' (fleksibilno, uglavnom vedrog raspoloženja, adaptabilno)  
b) ''teško dijete'' («teško odgojivo»)

c) dijete ''koje se teško zagrijava'' (nefleksibilno, neadaptivno, nepovjerljivo, melankolično, plašljivo)

1. **KAKO SE DIJETE PONAŠA U KONFLIKTNIM SITUACIJAMA?**

a) napada (grize, psuje, udara) c) plače e)

b) povlači se d) traži pomoć odraslog

1. **JE LI RODITELJ SMATRA DA POSTOJE ODREĐENI ASPEKTI NA KOJE ODGOJITELJ TREBA POSEBNO OBRATITI POZORNOST?**

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

1. **NA KOJI NAČIN DISCIPLINIRATE DIJETE?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **KAKVIM SE RODITELJEM SMATRATE**: a) dosljednim b) popustljivim c) strogim
3. **ČIME SE VAŠE DIJETE NAJVIŠE VOLI IGRATI?**

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

UKLJUČUJETE LI SE I KOLIKO U DJEČJE IGRE? \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA U ODNOSU NA BORAVAKA VAŠEG DJETETA U VRTIĆU? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **KOLIKO STE SPREMNI SURAĐIVATI S ODGOJITELJIMA I ČLANOVIMA STRUČNOG TIMA VRTIĆA U ODGOJU VAŠEG DJETETA?**

(Zaokružite tvrdnju s kojom se slažete)

1. Maksimalna suradnja sa svim osobama koje se brinu za odgoj mog djeteta jako mi je važna
2. Nisam spreman na suradnju s odgojiteljima jer su odgojni problem isključivo stvar roditelja
3. **JE LI VAŠE DIJETE VEĆ BILO U VRTIĆU?**  DA - NE

AKO JE BILO U VRTIĆU KAKO SE PRILAGODILO a) bez osobitosti b) teško

1. **JE LI VAŠE DIJETE IMA ISKUSTVA S ODVAJANJEM OD RODITELJA NA DUŽE VRIJEME?** DA - NE
2. **KAKO REAGIRA KAD GA OSTAVLJATE KOD NEKOGA NA KRAĆE VRIJEME?**  \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **KAKVU PRILAGODBU NA VRTIĆ OČEKUJETE KOD VAŠEG DIJETETA S OBZIROM NA NJEGOVE REAKCIJE PRI ODVAJANJU?**

a) bez osobitosti b) tešku

1. **U KOJE VRIJEME BI (NAJČEŠĆE) DIJETE DOLAZILO I ODLAZILO IZ VRTIĆA**? \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. TKO BI GA:

DOVODIO: ODVODIO:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. DATUM POLASKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Latica Garčin da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

Vlastoručni potpis roditelja: Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Podnositelj prijave suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovu prijavu, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić.*

Član Povjerenstva koji je vodio intervju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Garčinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine

|  |
| --- |
| DJEČJI VRTIĆ  LATICA GARČIN  Primljeno \_\_\_\_\_\_2021.  Potpis: |