



Dječji vrtić Zlatna lučica
 Marijana Grdovića 6
 23 206 Sukošan
 Telefon: 023 393 313
 E-mail: decji.vrtic.zlatna.lucica@zd.t-com.hr

BROJ BODOVA:

PRIJAVA ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

- 1. ŽELJENI OBJEKT (ZAKRUŽITI):** SUKOŠAN - DEBELJAK - GORICA - GALOVAC
- 2. PODACI O DJETETU**

Ime i prezime djeteta	Datum rođenja	Spol M - Ž																				
	Mjesto rođenja																					
Adresa stanovanja	OIB djeteta <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Ime liječnika djeteta	MBO (podatak sa zdravstvene iskaznice djeteta) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

3. PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA:

Ime i prezime majke		Ime i prezime oca																																									
OIB <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						OIB <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Adresa		Adresa																																									
Telefon kućni	Mobitel	Telefon kućni	Mobitel																																								
E-mail		E-mail																																									
Zaposlena DA - NE		Zaposlen DA - NE																																									
Zanimanje i stručna sprema		Zanimanje i stručna sprema																																									
Radno mjesto	Radno vrijeme	Radno mjesto	Radno vrijeme																																								
Telefon na poslu		Telefon na poslu																																									

4. Zahtjev podnosim za upis djeteta u sljedeći program (zaokružite jedan):

- a) Poludnevni program (od 7:30 – 12:00 sati)
- b) Poludnevni popodnevni program (od 14:00 – 18:30 sati, samo u Sukošanu)
- c) Cjelodnevni program (od 6:30 – 16:30 sati)
- d) Cjelodnevni program – JASLICE (od 6:30 – 16:30 sati)
- e) Program predškole – besplatan za roditelje (dva sata dnevno od 1.12.2021.god.)
- f) Program predškole za djecu iz općine Galovac – besplatan za roditelje (15.10. do 31.05.2022.)

5. Je li dijete do sad pohađalo vrtić (zaokružite)? DA – NE

6. Broj članova kućanstva: _____, **od toga broj djece** _____.

7. Je li dijete redovito cijepljeno (zaokružite)? DA - NE - DJELOMIČNO

8. Ima li dijete neku kroničnu bolest (molimo priložite dokumentaciju)?

- a) Febrilne konvulzije
- b) Epilepsije
- c) Alergije (navesti na što)

- d) Bolesti dišnog sustava
- e) Bolesti mokraćnog sustava
- f) Srčani problemi
- g) Oštećenje vida – sluha
- h) Tjelesni invaliditet
- i) Drugo _____

9. Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

(opišite ukratko ima li dijete kakvih karakteristika poput nemirnog spavanja, agresivnosti, povučivosti, tvrdoglavosti, teškog odvajanja od roditelja i ostalog)

10. Ima li dijete govornih poteškoća? DA – NE

11. Da li je dijete na nekom specifičnom pregledu, obradi ili tretmanu i gdje?

(ukoliko je, molim Vas priložite dokumentaciju)-

12. Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružite):

1. Preslika rodnog lista ili izvadak iz matice rođenih za dijete
2. Dokaz o prebivalištu (preslike osobnih iskaznica oba roditelja)
3. Potvrdu liječnika o obavljenom sistematskom pregledu (provjera urednog cijepljenja) ne starija od mjesec dana od podnošenja Prijave
4. Preslika knjižice procijepljenosti djeteta
5. Potvrda stomatologa o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (za dijete starije od 3 god.)
6. Dokumentaciju i dokaze o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu:
 - a. djeca roditelja žrtava i invalida domovinskog rata,
 - b. djeca s teškoćama,
 - c. djeca samohranih roditelja i djeca uzeta na uzdržavanje,
 - d. djeca zaposlenih roditelja (E-ZAPIS RADNE KNJIŽICE)
 - e. djeca u godini prije polaska u osnovnu školu,
 - f. djeca iz obitelji s troje ili više djece,
 - g. djeca roditelja koji primaju dječji doplatak.

Svojim potpisom dajem izjavu/privolu da Dječji vrtić Zlatna lučica Sukošan ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti osobne podatke koji se nalaze u Prijavi za upis djeteta u Dječji vrtić Zlatna lučica u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece, te njenog objavljivanja na oglasnoj ploči Dječjeg vrtića Zlatna lučica, a u skladu s Pravilnikom o upisu djece u Dječji vrtić Zlatna lučica.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića Zlatna lučica Sukošan.

U _____, _____.
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja /skrbnika

Potpis roditelja /skrbnika

PRIVOLA/SUGLASNOST

roditelja/skrbnika za prikupljanje osobnih podataka u svrhu naplate usluga odgoja i obrazovanja u Dječjem vrtiću Zlatna lučica

Svojim potpisom dajem izjavu/privolu da Dječji vrtić Zlatna lučica Sukošan ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti osobne podatke roditelja/skrbnika radi izvršenja Ugovornih obveza i radi prosljeđivanja istih u knjigovodstveni servis, službi za naplatu potraživanja, na adresi Knjigovodstveni servis Klara, Zadar.

Izjava/Privola se daje dobrovoljno i u svakom trenutku može se povući. Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka je uvjet za obradu osobnih podataka i koristiti će se u postupku elektronske obrade podataka prilikom izdavanju računa.

Svi navedeni podaci čuvati će se prema Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva i popisu arhivskog gradiva Dječjeg vrtića Zlatna lučica Sukošan i Knjigovodstvenog servisa Klara.

Suglasni smo da će izdani račun od strane Dječjeg vrtića Zlatna lučica Sukošan glasiti na ime roditelja _____.

IME I PREZIME DJETETA:	
IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA:	
TOČNA ADRESA STANOVANJA (ULICA, KUĆNI BROJ, MJESTO):	
OIB RODITELJA /SKRBNIKA:	
TELEFON:	
E-MAIL ADRESA:	

*Podaci se ispunjavaju za roditelja na čije ime će glasiti račun.

U _____, _____.
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja /skrbnika

Potpis roditelja /skrbnika