

P R I J A V A  
ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ  
za pedagošku 2016/2017. godinu

---

(prezime i ime djeteta, očevo ime)

---

(dan, mjesec i godina rođenja djeteta)

---

(adresa i broj telefona/mobitela roditelja – staratelja)

A. Naziv (mjesto i vrijeme održavanja) programa u koji dijete želim uključiti:

(podcrtaj odgovarajući program)

DJEČJI VRTIĆ „TRATINČICA“ SEGET DONJI

- a) 10 – satni vrtićni program ( od 6,30 do 16,30 )
- b) 6 – satni jutarnji vrtićni program ( od 7,00 do 13,00 )
- c) 6 – satni popodnevni vrtićni program ( od 13,30 do 19,30)

## B. Posebni programi

Pored programa iz predhodnog članka moje djetete želim uključiti u posebni program:

(podcrtaj odgovarajući program)

- a) engleski jezik, b) ritmika, c) glazbena kultura, d) likovna kultura,  
e) tjelesna kultura i f) dramska radionica.

Posebni program organizirat će se pod uvjetom da se za pojedini posebni program prijavi najmanje desetoro djece. Financiranje snose korisnici, a cijena po programu iznosi (orijentaciono) od 50,00 do 100,00 kuna mjesečno ovisno je li u program uključena čitava skupina ili samo dio skupine.

Prijavi prilažem:

1. izvod iz matične knjige rođenih ili rodni list djeteta (preslik),
2. potvrda o prebivalištu ili preslik osobne iskaznice oba roditelja- skrbnika,
3. izjava o članovima kućanstva (obrazac iz knjižare),
4. dokument radi utvrđivanja prioriteta,
  - 4.1. djeca roditelja žrtava i invalida domovinskog rata,
  - 4.2. djeca u godini prije polaska u osnovnu školu,
  - 4.3. djeca obaju zaposlenih roditelja (samo potvrda o radnom stažu-Zavod za mirovinsko osiguranje),
  - 4.4. djeca s posebnim potrebama,
  - 4.5. djeca samohranih roditelja i djeca u udomiteljskim obiteljima,
  - 4.6. djeca iz obitelji s troje i više djece(preslike rodnih listova za svako dijete),
  - 4.7. djeca roditelja koja primaju dječiji doplatak( samo Rješenje za dječji doplatak iz 2016.godine),

Datum podnošenja prijave:

Potpis podnositelja prijave:

---

---

NAPOMENE:

- Roditelj – staratelji djece koja budu primljena dužni su najkasnije do 15.09.2016.(pedagoška 2016/2017.godina počinje 01.09.2016.) upisati dijete u Vrtić – potpisati Ugovor o korištenju usluga u Dječjem vrtiću „Tratinčica“Seget Donji. Za upis – sklapanje Ugovora nužno je priložiti potvrdu za prijam u predškolsku ustanovu (liječničko uvjerenje) koja se može dobiti u pedijatrijskoj ordinaciji u kojoj je dijete prijavljeno.
- Roditelji – staratelji koji već imaju upisano dijete (djecu) u nekom od vrtića Ustanove molimo da navedu ime i prezime djeteta, vrtić i program koji dijete pohađa.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

D.V. „TRATINČICA“  
HRVATSKIH ŽRTAVA BB  
21218 SEGET DONJI

## UPITNIK ZA RODITELJE

### OPĆI PODACI O DJETETU:

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

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

Mjesto rođenja \_\_\_\_\_

OIB roditelja \_\_\_\_\_ OIB djeteta \_\_\_\_\_  
Otac                      Majka

Broj telefona / mobitela \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

### MAJKA

### OTAC

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Godina rođenja \_\_\_\_\_

Godina rođenja \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

Zvanje \_\_\_\_\_

Zvanje \_\_\_\_\_

### PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

- a) kuća
- b) stan

Navedite broj članova Vaše obitelji \_\_\_\_\_

Dijete živi: a) s oba roditelja b) majkom c) s ocem d) \_\_\_\_\_

### TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Ime i prezime pedijatra \_\_\_\_\_

Preboljene bolesti djeteta i češća oboljenja (zaokružite):

- Alergija

- alergijski brinhitis i astma
  - probavne smetnje
  - zarazne dječje bolesti \_\_\_\_\_
- 

- oštećenje vida
- febrilne konvulzije
- gornji respiratorni sustav
- bolesti srca
- urogenitalne bolesti
- anomalija usne šupljine
- oštećenje motorike
- oštećenje sluha
- teže tjelesne povrede
- ostalo \_\_\_\_\_

Dijete ima poteškoće :

- a) vida \_\_\_\_\_
- b) sluha \_\_\_\_\_
- c) glasa i govora \_\_\_\_\_
- d) tjelesno oštećenje \_\_\_\_\_
- e) kronično oboljenje \_\_\_\_\_
- f) zaostajanje u psihofizičkom razvoju \_\_\_\_\_
- g) ima emocionalne i druge smetnje \_\_\_\_\_
- h) živi u teškim socijalnim uvjetima \_\_\_\_\_

Dijete je u tretmanu DA / NE; kod koga \_\_\_\_\_

Dijete ima rješenje od Centar za socijalnu skrb DA / NE

Dijetetu bi osim odgojitelja bila potrebna i pomoć stručnih suradnika:

- a) pedagoga
- b) psihologa
- c) logopeda
- d) defektologa
- e) više medicinske sestre
- f) \_\_\_\_\_

- **Djeci za koju se utvrde ( tijekom pedagoško – psihološke obrade) da imaju posebne potrebe odredit će se duljina boravka od dva do četiri sata.**

Tko se brinuo o djetetu do polaska u vrtić? \_\_\_\_\_

Potreba za dnevnim snom:

- a) postoji potreba u vremenu od \_\_\_\_\_
- b) navike uspavlivanja \_\_\_\_\_
- c) ne postoji potreba \_\_\_\_\_

Napomene o navikama i ponašanju Vašeg djeteta: \_\_\_\_\_

---



---

## **POHAĐANJE VRTIĆA:**

Dijete će u vrtić dovesti/ odvesti \_\_\_\_\_

- **Osobe koje će dovesti / odvesti dijete trebaju biti punoljetne.**

Kada će dijete dolaziti u vrtić? \_\_\_\_\_

Kada će dijete odlaziti iz vrtića? \_\_\_\_\_

Što je Vama kao roditelju najbitnije u vrtiću \_\_\_\_\_

Datum:

Potpis roditelja: