



ZAHTEV

ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ «VESELA PANDICA»

Pere Pirkera, II odvojak 19, Zagreb
10361 Sesvete - Kraljevec
Tel.: 01/5807-777
e-mail: dvpanic@gmail.com
www.dvpandica.com

MB: _____
(popunjava vrtić)

1. Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: grad, država

Spol: M / Ž Državljanstvo: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Prijavljeno prebivalište - grad/općina _____ županija _____

2. Je li je majka - otac samohran-a DA NE

3. Je li majka - otac ima rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz
Zakona o roditeljskim potporama (NN 85/08):

DA, naziv prava _____

odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

4. Ime i prezime majke: _____ Mob: _____

e-mail: _____ OIB: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Državljanstvo: _____

Prebivalište - adresa: _____
adresa stanovanja, općina, grad

Zanimanje/stručna sprema: _____ Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): _____

Radno vrijeme: _____

5. Ime i prezime oca: _____ Mob: _____

e-mail: _____ OIB: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Državljanstvo: _____

Prebivalište - adresa: _____
adresa stanovanja, općina, grad

Zanimanje/stručna sprema: _____ Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail): _____

Radno vrijeme: _____

6. Ime (prezime-ukoliko je drukčije), datum rođenja i OIB vaše ostale djece, odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

1) _____ rođen-a _____ OIB: _____ polazi _____

2) _____ rođen-a _____ OIB: _____ polazi _____

3) _____ rođen-a _____ OIB: _____ polazi _____

4) _____ rođen-a _____ OIB: _____ polazi _____

5) _____ rođen-a _____ OIB: _____ polazi _____

7. Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi): _____

8. Razvojni status djeteta: a) uredna razvojna linija

b) dijete s teškoćama u razvoja:

b) 1. Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)

- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove

- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka

b) 2. Rehabilitacijski postupak: - dijete nije u tretmanu _____

- dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____

- dijete je u tretmanu _____

9. Zdravstveno stanje djeteta (alerije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.): _____

10. Naziv dječjeg vrtića u Gradu Zagrebu u koji je dijete ranije bilo upisano _____

11. Zahtjev podnosim za upis djeteta u redoviti 10-satni program predškolskog odgoja za dijete od _____ godina/mjeseci
do polaska u osnovnu školu. Pet dana u tjednu (ponedjeljak - petak).

*Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim, izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji vjerodostojni, točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću. Dječji vrtić i nadležni gradski/općinski ured imaju pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.

Upoznat/a sam da predajom Zahtjeva za upis, dijete nije upisano u dječji vrtić – dijete je upisano u dječji vrtić u trenutku kada roditelj/skrbnik potpiše ugovor s dječjim vrtićem.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene/raskid Ugovora. Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u skupine i objekte.

Privola za provjeru podataka o rođenju djeteta u maticama rođenih ukoliko roditelj ne prilaže isprave kojima se isti dokazuju:
Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, dajem suglasnost vrtiću da izvrši provjeru podataka o rođenju mog djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

KLASA: _____
(popunjava vrtić)

URBROJ: _____
(popunjava vrtić)

U Zagrebu, _____
datum predaje zahtjeva

Ime i prezime majke velikim tiskanim slovima

Ime i prezime oca velikim tiskanim slovima

Vlastoručni potpis majke

Vlastoručni potpis oca

**KOMPLETNO NE POPUNJENI ZAHTJEVI I BEZ POTPISA MAJKE I OCA NEĆE SE UZIMATI U OBZIR!
- podatke ispunite čitko, velikim tiskanim slovima!**

OBAVEZNI PRILOZI ZAHTJEVU PRILIKOM UPISA:

1. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih djeteta.
2. Potvrda MUP-a o prebivalištu ili osobna iskaznica djeteta.
3. Liječnička potvrda djeteta od pedijatra.
4. Zdravstvena iskaznica djeteta.
5. Karton cijepljenja djeteta.
6. Potvrde Porezne uprave Ministarstva financija o visini dohodaka i primitaka za **sve članove** zajedničkog kućanstva ostvarene u prethodnoj kalendarskoj godini
- ukoliko postoji kredit - ugovor o stambenom kreditu, dokazi o uplaćenim ratama (anuitetima) iz banke u prethodnoj kalendarskoj godini
- ukoliko postoji najam - ugovor o najmu stana, dokazi o uplaćenju najamnini u prethodnoj kalendarskoj godini
7. Osobna iskaznica **oba roditelja, te ostalih** prijavljenih članova kućanstva.

PRIVOLA/SUGLASNOST

Ime i prezime djeteta: _____

Ime i prezime roditelja / skrbnika: _____ i _____
ime i prezime majke ime i prezime oca

Svojim potpisom dajem suglasnost/privolu da Dječji vrtić Vesela Pandica prikuplja i obrađuje moje osobne podatke, osobne podatke djeteta/djece kojoj sam zakonski zastupnik/ca i ostalih članova mog kućanstva i to:

1. ime i prezime, datum i mjesto rođenja, spol, državljanstvo, narodnost, OIB, adresa stanovanja i prijavljeno prebivalište/boravište,
2. zanimanje, stručna sprema, podaci o poslodavcima, broj telefona poslodavca, e-mail
3. broj telefona/mobitela/e-mail adresa,
4. podatak o prijavi na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje, ispis mirovinskog staža
5. rješenje o statusu invalida Domovinskog rata,
6. presuda o razvodu braka ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu, samohranost roditelja,
7. udomiteljstvo/neodgovarajuća roditeljska skrb,
8. socijalne i zdravstvene prilike obitelji, pravo na doplatak za djecu,
9. specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe, teškoće u razvoju djeteta,
10. primljena cjepiva, iskaznica imunizacije, zdravstveni status djeteta, liječničke potvrde i ispričnice,
11. podaci o prihodima članova zajedničkog kućanstva, podaci s porezne uprave o dohotku,
12. podaci o stambenom kreditu ili ugovorenom najmoprimstvu,
13. osobna iskaznica,
14. zdravstvena iskaznica,
15. rodni list, izvod iz matice rođenih, domovnica

Suglasna/san sam da Dječji vrtić :

- gore navedene osobne podatke dostavlja: Gradu/Općini/Županiji
- nadležnom centru za socijalnu skrb u slučaju potrebe za socijalnom zaštitom djeteta,
- nadležnom tijelu javnog zdravstva u slučaju potrebe zaštite života i zdravlja djeteta
- organizatoru izleta/sportsko-zdravstvenih programa, u cilju realizacije programa
- organizatoru kulturnih programa,
- Ministarstvu znanosti i obrazovanja
- Agenciji za odgoj i obrazovanje,
- osnovnoj školi,
- drugom dječjem vrtiću kod prijelaza djeteta,
- osiguravajućoj kući (u slučaju osiguranja, prijave štete od odgovornosti),
- foto, audio i video zapise snima i obrađuje za razne prigode i događaje, prezentira u vrtiću i na internet stranicama vrtića
- imenom i prezimenom djeteta, roditelja: označava uplatnice, garderobne ormare djeteta, dječje radove u svrhu prezentacije odgojno-obrazovnog rada te ih izlaže u vrtiću i na internet stranicama vrtića, rođendane s datumom rođenja.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a:

- da je u objektima vrtića instaliran video nadzor radi nadzora ulaza/izlaza te prostora dvorišta vrtića, a temeljem Zakona o zaštiti na radu, radi povećanja sigurnosti osoba i zaštite vrtićke imovine;
 - sa svojim pravom na pristup informacijama vezanim uz postupak prikupljanja i obrade gore navedenih osobnih podataka, mogućnošću traženja ispravka netočnih osobnih podataka, mogućnošću dopune nepotpunih osobnih podataka, pravom na prenosivost podataka kao i pravom na brisanje te pravom na povlačenje privole/suglasnosti;
 - rokovima čuvanja dokumentacije (temeljem Pravilnika o zaštiti i obradi arhivskog gradiva Dječjeg vrtića - Matična knjiga djece (ime i prezime, datum i mjesto rođenja, ime i prezime roditelja ili skrbnika, adresa stana i broj telefona stana i mjesta rada), obvezna pedagoška dokumentacija temeljem Pravilnika o obrascima i sadržaju pedagoške dokumentacije i evidencije o djeci u dječjem vrtiću - trajno, svi ostali podaci upisane djece - 5 godina računajući do kraja godine u kojoj su obrađeni, osobni podaci neupisane djece - uništavaju se po isteku 1 godine od dana kad su prikupljeni;
 - s činjenicom da Dječji vrtić ima službenika za zaštitu osobnih podataka te njegovim identitetom kao i o mogućnosti podnošenja prigovora voditelju obrade i nadzornom tijelu;
 - da se svi prethodno navedeni podaci obrađuju temeljem Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju, Pravilnika o upisu i ostvarivanju prava i obveza korisnika usluga Dječjeg vrtića Vesela Pandica i Programa zdravstvene zaštite djece, higijene i pravilne prehrane djece u dječjim vrtićima, sa svrhom očuvanja interesa djeteta: njegovog zdravlja, života, zdravstvene i socijalne zaštite, zaštite javnog zdravlja; ostvarivanja prava na olakšice u cijeni redovitog programa, kao i u svrhu ostvarivanja prednosti pri upisu.
- Navedene osobne podatke Dječji vrtić može koristiti isključivo u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućih programa predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u vrtiću i radi poštovanja pravnih obveza Dječjeg vrtića.
- Ovim putem odgovorno izjavljujem i potvrđujem to svojim dobrovoljnim vlastoručnim potpisom da sam upoznat/ta od strane voditelja obrade osobnih podataka Dječjeg vrtića Vesela Pandica, sa svrhom, osnovom i vrstom obrade osobnih podataka na način kako je to utvrđeno ovom privolom/suglasnošću kao i sa svojim pravima na zaštitu u vezi obrade osobnih podataka.

U Zagrebu, _____ 20 ____ g.

Potpis roditelja/skrbnika: _____ 2. _____
vlastoručni potpis majke vlastoručni potpis oca



Dječji vrtić «Vesela Pandica»

Pere Pirker, II odvojak 19
Sesvetski Kraljevec, 10361 Zagreb

Poštovani roditelji, molimo Vas da navedete koje će osobe tijekom pedagoške godine dolaziti u vrtić po Vaše dijete (**osobe moraju biti starije od 18 god.**), te da svojim vlastoručnim potpisom to i potvrde:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Potpis: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Potpis: _____

U Zagrebu, _____

VELIKIM TISKANIM SLOVIMA IME I PREZIME RODITELJA

potpis roditelja