|  |  |
| --- | --- |
| 1. PODACI O DJETETU: | |
| 1. Ime i prezime |  |
| 2. Spol |  |
| 3. Adresa (mjesto, ulica i broj) |  |
| 4. Datum, godina i mjesto rođenja |  |
| 5. OIB (osobni identifikacijski broj) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA | | |
| Upisati tražene podatke za: | MAJKU/SKRBNICU | OCA/SKRBNIKA |
| 1. Ime i prezime |  |  |
| 2. Adresa (mjesto, ulica i broj) |  |  |
| 3. Datum, godina i mjesto rođenja |  |  |
| 4. OIB (osobni identifikacijski broj) |  |  |
| 5. Kontakt telefon i/ili mobitel |  |  |
| 6. Adresa e-pošte |  |  |
| 7. Zanimanje i stručna sprema |  |  |
| 8. Zaposlen (zaokružiti) | DA / NE | DA / NE |
| 9. Naziv poslodavca |  |  |
| 10. Adresa poslodavca |  |  |
| 11. Radno vrijeme od-do |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA: (označiti odgovarajuću kućicu) | |
| ☐ | Uredna razvojna linija |
| ☐ | Dijete s teškoćama u razvoju – orijentacijska lista teškoće (odabrati, moguće više odabira  ☐ oštećenje vida  ☐ oštećenje sluha  ☐ poremećaji govorno – glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju  ☐ tjelesni invaliditet  ☐ intelektualne teškoće (sindromi…)  ☐ poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima; poremećaji iz autističnog  spektra  ☐ postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju  ☐ NEŠTO DRUGO (navesti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ | Posebne zdravstvene potrebe djeteta (odabrati, moguće više odabira):  ☐ alergije, ako da koje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ dijabetes  ☐ bolesti srca  ☐ posebna prehrana – ako da kakva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ kronična oboljenja – ako da koja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ epilepsija  ☐astma  ☐febrilne konvulzije  ☐ NEŠTO DRUGO – ako da navesti što:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (odabrati): | | |
| 1. Osnovna dokumentacija – obvezno priložiti | | |
| ☐ | Rodni list ili izvadak iz matice rođenih ili potvrdu o rođenju djeteta | |
| ☐ | Preslika knjižice imunizacije djeteta | |
| ☐ | Presliku osobnih iskaznica roditelja | |
| 1. Ostala dokumentacija – prilaže se prilikom upisa | | |
| ☐ | Za dijete s teškoćama u razvoju – nalaz i mišljenje o težini i vrsti invaliditeta Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, Rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju, druga relevantna dokumentacija za utvrđivanje potreba i statusa djeteta | |
|  | | |
| Izjavljujem da sam od strane voditelja obrade podataka Dječjeg vrtića Palčica iz Rovišća, Trg hrvatskih branitelja 9 (dalje: voditelj obrade) u cijelosti upoznat sa svrhom, osnovom i vrstom obrade osobnih podataka, te ovime pristajem da voditelj obrade prikuplja i obrađuje ovdje dane osobne podatke u svrhu upisa djeteta u Dječji vrtić.  Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem kako su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni. | | |
| *Mjesto i datum ispunjavanja:* | | *Vlastoručni potpis:* |