



Mile Čuline 10
23 226 Pridraga

Popunjava Vrtić

Datum prijave: _____

Šifra zahtjeva: _____

Primio/la: _____

Zahtjev za upis djeteta u Dječji vrtić Školjić u pedagoškoj godini 2026./2027.

PODATCI O DJETETU

Prezime i ime djeteta _____ OIB

Datum i mjesto rođenja djeteta _____

Je li dijete do sada pohađalo vrtić? DA NE

*Ako DA, kada i gdje? _____

Ime i prezime liječnika pedijatra djeteta _____

MBO djeteta/osigurane osobe

Zaokružiti redni broj ispred jednog od programa koji želite za Vaše dijete:

R. br.	Program	Trajanje programa	Dob djeteta
1.	Jaslice: od 6:30 do 16:30 sati	10 sati	Za djecu od 1 do 3 godine
2.	Redoviti cjelodnevni: od 6:30 do 16:30 sati	10 sati	Za djecu od 3 do 7 godina
3.	Besplatni program predškole (1.10.2026. – 31.5.2027.)	2 sata	Za djecu u godini prije polaska u osnovnu školu

Za drugo dijete upisano u vrtić roditelj/staratelj ima popust od 50%, a za treće dijete je oslobođen plaćanja.

PODATCI O RODITELJIMA/STARATELJIMA DJETETA

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Prijavljeno prebivalište (ulica, kućni broj i mjesto)		Prijavljeno prebivalište (ulica, kućni broj i mjesto)	
Boravište (ako osoba ima)		Boravište (ako osoba ima)	
Broj mobitela		Broj mobitela	
Email		Email	
Zanimanje (završena škola i stručna sprema)		Zanimanje (završena škola i stručna sprema)	
Zaposlena u (naziv poslodavca)		Zaposlen u (naziv poslodavca)	
Radno vrijeme		Radno vrijeme	
Ime, prezime i dob Vaše ostale djece		Ime, prezime i dob Vaše ostale djece	

Navedite do 3 (tri) **punoljetne** osobe koje će, osim roditelja/skrbnika, dovesti i odvesti dijete u/iz Vrtića:

1. _____
2. _____
3. _____

Razlozi zbog kojih upisujete dijete u Vrtić:

PODATCI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA DJETETA

• SPECIFIČNOSTI U NAVIKAMA I PONAŠANJU DJETETA

1. Npr. često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučenost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

• PODATCI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA DJETETA:

2. Karakteristike trudnoće: normalna - rizična (održavana)
3. Karakteristike poroda: normalni - carski rez - vakuum
Ostalo: _____
4. Dijete je redovno cijepljeno: DA - NE - DJELOMIČNO
5. Ukoliko je dijete bilo hospitalizirano, navedite razlog hospitalizacije
_____, u kojoj dobi djeteta _____,
koliko dugo _____.
6. Ima li dijete neku kroničnu bolest:
- a) febrilne konvulzije,
 - b) alergije na _____,
 - c) bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma),
 - d) bolesti mokraćnog sustava,
 - e) srčani problemi,
 - f) oštećenje vida ili sluha,
 - g) tjelesni invaliditet,
 - h) ostalo: _____
7. Razvojni status djeteta:
- a) uredan psihofizički razvoj,
 - b) dijete s teškoćama u razvoju.
DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU SMATRAJU SE:
 - 1. djeca s oštećenjem vida
 - 2. djeca s oštećenjem sluha
 - 3. djeca s poremećajima govorno-glasovne komunikacije
 - 4. djeca s promjenama u osobnosti uvjetovana organskim čimbenicima ili psihozom
 - 5. djeca s poremećajima u ponašanju
 - 6. djeca s motoričkim oštećenjima
 - 7. djeca sniženih intelektualnih sposobnosti
 - 8. djeca s autizmom
 - 9. djeca s višestrukim teškoćama

10. djeca sa zdravstvenim teškoćama i neurološkim oštećenjima (dijabetes, astma, bolest srca, alergije, epilepsije...)

***Molimo Vas da u sklopu Zahtjeva priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (npr. nalazi i mišljenje psihologa, logopeda, liječnički nalazi, nalaz i mišljenje Hrvatskog Zavoda za socijalni rad, Zavod za vještačenje i slično).**

8. Dijete spava u popodnevnim satima: DA NE

KRITERIJI ZA UPIS

Utvrđuje se da po članku 20. stavak 3 *Zakona o predškolskom odgoju i obrazovanju (NN10/97, 107/07, 94/13, 98/19, 57/22, 101/23, 145/24, 146/25, 22/26)*, prednost pri upisu djece imaju:

1. djeca roditelja invalida Domovinskog rata,
2. djeca iz obitelji s troje i više djece,
3. djeca obaju zaposlenih roditelja,
4. djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja,
5. djeca samohranih roditelja,
6. djeca jednoroditeljskih obitelji,
7. djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom,
8. djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima,
9. djeca koja imaju prebivalište ili boravište na području dječjeg vrtića,
10. djeca roditelja koji primaju doplatu za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade.

Roditelji su OBVEZNI priložiti:

1. ispunjen i potpisan Zahtjev za upis,
2. presliku rodnog lista ili domovnice djeteta,
3. uvjerenje o prebivalištu/boravištu djeteta,
4. potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta,
5. preslike osobnih iskaznica oba roditelja/skrbnika ili uvjerenje o prebivalištu/boravištu,
6. elektronski zapis radne knjižice za oba roditelja/skrbnika (ne stariji od mjesec dana),
7. preslike rodnih listova ili izvadak iz Matice rođenih za ostalu djecu u obitelji,
8. uvjerenje o prebivalištu za ostalu djecu u obitelji,
9. dokaze o drugim bitnim činjenicama ukoliko se roditelji/skrbnici pozivaju na neki od kriterija za ostvarivanje prednosti: medicinska dokumentacija, Rješenje o statusu

invalida Domovinskog rata ili potvrda nadležnog tijela, pravomoćna presuda o razvodu braka, odluka o roditeljskoj skrbi, smrtni list preminulog roditelja ili izvod iz Matice umrlih, uvjerenje nadležnog Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju ili druga isprava kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete, za djecu iz udomiteljskih obitelji preslika rješenja.

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem privolu/suglasnost da Dječji vrtić Školjić ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti se osobnim podacima koji se nalaze u Zahtjevu za upis djeteta u Dječji vrtić Školjić, u svrhu utvrđivanja bodovne liste upisane i neupisane djece te njenog objavljivanja na oglasnoj ploči i web stranici Dječjeg vrtića Školjić, a u skladu s Pravilnikom o upisu djece i načinu ostvarivanja prava i obveza korisnika usluga.

Privola/suglasnost se daje dobrovoljno i u svakom trenutku može se povući.

Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka je uvjet za obradu osobnih podataka i koristit će se u postupku elektronske obrade podataka pri utvrđivanju bodovne liste upisa djece u Dječji vrtić Školjić. Svi navedeni podaci čuvat će se prema Općoj uredbi o zaštiti podataka.

Suglasnosti:

Suglasan/na sam da moje dijete odlazi na programe šetnje, posjeta, priredbi i predstava u organizaciji Dječjeg vrtića Školjić.

DA NE

Prijevoz, izleti

Suglasan/na sam da moje dijete odlazi na programe u organizaciji Dječjeg vrtića Školjić koji uključuje prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika.

DA NE

Promidžba Vrtića

Suglasan/na sam da se fotografije mog djeteta koriste u svrhu provođenja programa Vrtića, izradi plakata i projekata u sklopu programa, promidžbi Dječjeg vrtića Školjić (objavom na web stranici Vrtića). Fotografije se neće koristiti u druge svrhe.

DA NE

Suglasan/na sam da se fotografije i snimke moga djeteta koriste isključivo za potrebe rada s djecom, prezentiranje rada s roditeljima, svih oblika usavršavanja odgajatelja i stručnih suradnika, arhiviranja (ljetopisi i slično), informacije koje služe isključivo u odgojno-obrazovnom procesu.

DA NE

Molimo upisati sve tražene podatke čitko tiskanim slovima.

Ime i prezime djeteta: _____

(ime i prezime roditelja/skrbnika, potpis)

(potpis roditelja/skrbnika)