



SVI DOKUMENTI POTREBNI ZA UPIS DJETETA U DV NEMO : (* nalazi se u obrascima)

- ✦ ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ NEMO *
- ✦ IZVADAK IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH I RODNI LIST
- ✦ E-IZVADAK (elektronska radna knjižica) OBA RODITELJA
- ✦ SUGLASNOST RODITELJA ZA SURADNJU S DV NEMO PO SVIM NAVODIMA *
- ✦ PODACI O RAZVOJNIM KARAKTERISTIKAMA DJETETA – inicijalni intervju roditelja *
- ✦ PRESLIKA ISKAZNICE CIJEPLJENJA DJETETA
- ✦ PRESLIKA ZDRAVSTVENE ISKAZNICE DJETETA
- ✦ OSTALA ZDRAVSTVENA DOKUMENTACIJA VAŽNA ZA INFORMIRANJE O ZDRAVSTVENOM STATUSU DJETETA (ukoliko postoji)
- ✦ ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE REDOVNOG PROGRAMA RPOO **ZA PROTEKLU GODINU** *
- ✦ IZJAVA O BROJU ČLANOVA KUĆANSTVA ZA PROTEKLU GODINU *
- ✦ UVJERENJE O PREBIVALIŠTU DJETETA - original
- ✦ PRESLIKE VAŽEĆIH OSOBNIH ISKAZNICA ILI ORIGINAL POTVRDE O PREBIVALIŠTU SVIH ČLANOVA KUĆANSTVA
- ✦ SUGLASNOST ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA PROTEKLU GODINU U ZBIRCI PODATAKA O PREBIVALIŠTU I BORAVIŠTU GRAĐANA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA *
- ✦ IZJAVA O PRIHODIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA PROTEKLU GODINU *
- ✦ POTVRDE POREZNE UPRAVE O VISINI DOHOTKA I PRIMITAKA ZA PROTEKLU GODINU,
(za sve punoljetne članove zajedničkog kućanstva bez obzira jesu li bili zaposleni ili ne)
U obračunu se ne uzimaju u obzir SOCIJALNE POTPORE I DJEČJI DOPLATAK
- ✦ SUGLASNOST ZA PROVJERU PODATAKA O VISINI DOHOTKA ZA SVE ČLANOVE ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA PROTEKLU GODINU *

Roditelji čiji prosječni mjesečni prihod po članu zajedničkog kućanstva prelazi 4.501,00 kn na Izjavu o visini prihoda upisuju:

PMP više od 4.501,00 kn i NISU obvezni donijeti potvrde porezne uprave o ostvarenim prihodima u protekloj godini.

U tom slučaju dobivaju iznos sufinanciranja od 1.300,00 kn koji je osiguran svakom djetetu koje ima prijavljeno prebivalište u Gradu Zagrebu.

- ✦ DOKUMENTI POTREBNI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA OLAKŠICE PRI IZRAČUNU IZNOSA SUFINANCIRANJA
 - Preslika ugovora o stambenom kreditu kojim se rješava stambeno pitanje obitelji
 - Potvrda banke o iznosu plaćenih rata stambenog kredita za proteklu godinu u visini najviše 12 rata po ugovoru za proteklu godinu
 - Preslika ugovora s najmodavcem o najmu stana u kojem obitelj živi
 - Potvrda stanodavca o iznosu plaćene slobodno ugovorene najamnine po istom ugovoru u visini najviše 12 rata po ugovoru za proteklu godinu

DOKUMENTI VEZANO ZA SUFINANCIRANJE PRIKUPLJAJU SE KOD UPISA DJETETA

I PONOVO NA POČETKU SVAKE KALENDARSKJE GODINE

PRIJE UKLJUČIVANJA DJETETA U ODGOJNU SKUPINU RODITELJ JE OBVEZAN DOSTAVITI VRTIĆU

Potvrdu pedijatra o obavljenom sistematskom pregledu djeteta (NE STARIJU OD 10 DANA)

POSTUPAK UPISA: Roditelji dostavljaju Vrtiću u cijelosti popunjavaju obrasce putem maila: nemovrtic@gmail.com

Po pozivu na sastanak, u Vrtić donose svu navedenu dokumentaciju i dobivaju sve informacije vezano za suradnju i sudjelovanje u programu ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja u Dječjem vrtiću NEMO. Upis vršimo prema Pravilniku o upisu djeteta u DV NEMO <http://www.vrtic-nemo.hr/dogadanje/upisi-22-23>



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

REPUBLIKA HRVATSKA 555-Dječji vrtić NEMO
Primljeno: _____
KLASA: _____
URBROJ: _____
Ustrojstvena j. _____ Prilozi: _____
Vrijednost: _____

Ime i prezime podnositelja zahtjeva _____
Usluge DV Nemo trebamo od _____
(datum)

**ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ NEMO u redoviti
10-satni program u pedagoškoj godini 2022./2023.**

*****ZAHTJEV OBAVEZNO POPUNITI U CIJELOSTI, A ODGOVORE UPIŠITE ILI ZATAMNITE*****

PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____ Spol: ☐ muški ☐ ženski

OIB djeteta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____ Nacionalnost: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Adresa stanovanja: _____ (ako je različita od adrese prebivališta)

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Status obitelji (zatomniti) bračna zajednica izvanbračna zajednica životno partnerstvo
jednoroditeljska obitelj samohrani roditelj skrbništvo udomiteljstvo

Zdravstveni status djeteta:

*****Napomena: Odgovori na slijedeća pitanja od izuzetne su važnosti za zdravlje i boravak djeteta u vrtiću. Na slijedeća pitanja roditelj odgovara pod svojom punom savješću i odgovornošću.**

Je li Vaše dijete redovito cijepljeno zakonom propisanim cjepivima? DA NE

Boluje li dijete od neke bolesti? Ako da, od koje _____

Spada li vaše dijete u djecu s posebnim potrebama? DA NE ako DA navedite koje _____

Posjećuje li vaše dijete neku specijaliziranu ustanovu radi tretmana (SUVAG, Goljak i sl.)? _____

Je li Vaše dijete alergično na neku hranu ili nešto drugo? DA NE ako da navedite na što _____

***** Napomena: Ukoliko je odgovor na barem jedno prethodno pitanje potvrđan, potrebno je kod predaje dokumenata za upis priložiti i kopiju povijesti bolesti djeteta.**



PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA/UDOMITELJIMA

1. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____ Nacionalnost: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Adresa stanovanja: _____ (ako je različita od adrese prebivališta)

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Broj mobitela/telefona: _____ e-mail adresa: _____

Majka/otac ima Rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (zaokružiti)? **DA** **NE** Naziv prava: _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

STATUS ZAPOSLENJA (zatamniti) zaposlen nezaposlen redoviti učenik/student umirovljenik ostalo

Stručna sprema: SSS VŠS VSS Zanimanje: _____ Radno vrijeme od _____ do _____

Naziv poslodavca: _____ Adresa poslodavca: _____

Broj telefona/mobitela na poslu: _____ e-mail adresa: _____

2. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____ Nacionalnost: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Adresa stanovanja: _____ (ako je različita od adrese prebivališta)

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Broj mobitela/telefona: _____ e-mail adresa: _____

Majka/otac ima Rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (zaokružiti)? **DA** **NE** Naziv prava: _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

STATUS ZAPOSLENJA (zatamniti) zaposlen nezaposlen redoviti učenik/student umirovljenik ostalo

Stručna sprema: SSS VŠS VSS Zanimanje: _____ Radno vrijeme od _____ do _____

Naziv poslodavca: _____ Adresa poslodavca: _____

Broj telefona/mobitela na poslu: _____ e-mail adresa: _____



PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI

1. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Dijete već upisano u vrtić (zaokruži) **DA** **NE** Ako da, naziv vrtića: _____

2. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Dijete već upisano u vrtić (zaokruži) **DA** **NE** Ako da, naziv vrtića: _____

3. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Dijete već upisano u vrtić (zaokruži) **DA** **NE** Ako da, naziv vrtića: _____

4. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

Dijete već upisano u vrtić (zaokruži) **DA** **NE** Ako da, naziv vrtića: _____



PODACI O OSTALIM ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (bake, djedovi,..)

1. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

2. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

3. Ime i prezime: _____ Srodstvo s djetetom: _____

Spol: ☐ muški ☐ ženski OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dan, mjesec i godina rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa prijavljenog prebivališta: _____ Grad/Općina: _____

Gradska četvrt: _____ Naselje: _____

PRIVOLE (odgovor zatamniti)

1. PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O ROĐENJU DJETETA U MATICAMA ROĐENIH, UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU

Dajem suglasnost nadležnom Gradskom uredu da izvrši provjeru podataka o rođenju djeteta uvidom u matice rođenih, a u svrhu upisa u DV Nemo te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u DV Nemo. DA NE

2. PRIVOLA ZA PROVJERU PODATAKA O PREBIVALIŠTU DJETETA UKOLIKO RODITELJ/SKRBNIK NE PRILAŽE ISPRAVE KOJIMA SE ISTI DOKAZUJU

Dajem suglasnost nadležnom Gradskom uredu da izvrši provjeru podataka o prebivalištu djeteta uvidom u evidencije prebivališta i boravišta građana, a u svrhu upisa u DV Nemo te sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u DV Nemo. DA NE



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

VRIJEME U KOJEM ĆE DIJETE NAJČEŠĆE BORAVITI U OKVIRU 10 SATNOG PROGRAMA

Vrijeme jutarnjeg dolaska djeteta: _____ Vrijeme odlaska djeteta: _____

Tko će dovesti/odvesti dijete u vrtić? _____

Podaci osobe koja će uz roditelje sudjelovati u dovođenju i odvođenju djeteta iz Vrtića.

1. ime i prezime _____	2. ime i prezime _____
adresa _____	adresa _____
telefon _____	telefon _____

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić? DA / NE, ako DA onda:

NAZIV VRTIĆA I GODINA PREDAJE RANIJIH ZAHTEJEVA _____

(zbog preuzimanja podataka djeteta iz e-Matice)

Dijete je upisano u jedan od vrtića Grada Zagreba (privatni, vjerski ili gradski). Ako DA, koji? DV _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji 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 međusobnim pravima i obvezama Davatelja i Korisnika usluga Dječjeg vrtića NEMO. Ujedno potpisom potvrđujem suglasnost sa svime navedenim u ovom Zahtjevu.

U Zagrebu dana, _____

POTPIS OBA RODITELJA:

OTAC _____

(ime i prezime)

(potpis)

MAJKA _____

(ime i prezime)

(potpis)



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

Ime i prezime roditelja _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa prebivališta _____

Kontakt _____

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE REDOVITOG PROGRAMA RANOG I PREDŠKOLSKOG
ODGOJA I OBRAZOVANJA U VJERSKOJ ILI PRIVATNOJ PREDŠKOLSKOJ USTANOVI**

Molim da mi se utvrdi iznos sufinanciranja redovitog programa ranog i predškolskog odgoja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba **od 1. siječnja 2022.**,

za dijete _____, ime oca-majke _____

OIB: ,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 rođen-a _____

U prilogu dostavljam Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva za 2021. godinu i Izjavu o prihodima zajedničkog kućanstva za 2021. godinu.

Tim dokumentima prilažem i dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarivanje prava na sufinanciranje sukladno odredbama *Programa javnih potreba u predškolskom odgoju i obrazovanju te skrbi o djeci rane i predškolske dobi Grada Zagreba*.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12) i *Općom uredbom o zaštiti podataka (UREDBA (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27.travnja 2016.) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18)* i drugim važećim propisima.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka i *Općoj uredbi o zaštiti podataka*, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

Dobrovoljno dajem osobne podatke i suglasnost za prikupljanja i obrade istih, isključivo u navedenu svrhu.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika- podnositelja zahtjeva)

POTREBNI PRILOZI:

- 1. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva za 2021. godinu**
- 2. Izjava o prihodima zajedničkog kućanstva za 2021. godinu**
- 3. Suglasnost za provjeru podataka porezne uprave**
- 4. Suglasnost za provjeru podataka o prebivalištu**



IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA 2020. GODINU

Radi utvrđivanja iznosa sufinanciranja redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba od **1. siječnja 2022.** za dijete sukladno *Programu javnih potreba u predškolskom odgoju i obrazovanju te skrbi o djeci rane i predškolske dobi Grada Zagreba za 2022. godinu (Službeni glasnik Grada Zagreba, 31/21)*, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu.

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive, privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

Izjavljujem da zajedničko kućanstvo čine:

Dijete – korisnik redovitog programa predškolskog odgoja:

1. _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

Ostali članovi zajedničkog kućanstva - srodnici djeteta:

2. _____, _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

3. _____, _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

4. _____, _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

5. _____, _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

6. _____, _____, _____, _____
Ime (ime oca-majke) i prezime srodstvo s djetetom datum rođenja OIB

adresa prebivališta _____
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležno tijelo 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 programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika- podnositelja zahtjeva)



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

Ime i prezime roditelja _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa prebivališta _____

kontakt _____

I Z J A V A
O PRIHODIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA 2021. GODINU

kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su dolje navedeni podaci istiniti i da služe za utvrđivanje prava na sufinanciranje redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba za moje dijete _____, OIB: _____, polaznika redovitog programa i korisnika usluga Dječjeg vrtića NEMO.

Ukupni prihod svih članova zajedničkog kućanstva ostvaren u 2021. godini umanjen za iznos poreza i prireza	
Broj članova zajedničkog kućanstva	
Ukupan iznos plaćenih rata stambenog kredita u 2021. godini za nekretninu kojom se rješava stambeno pitanje obitelji (do najviše 12 rata po ugovoru)	
Ukupan iznos plaćen za slobodno ugovorenu najamninu u 2021. godini za potrebe stanovanja obitelji u stambenom prostoru najmodavca (do najviše 12 rata po ugovorenoj najamnini)	

Zagreb, _____

(Potpis roditelja/skrbnika-podnositelja zahtjeva)



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

Ime i prezime roditelja _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa prebivališta _____

kontakt _____

**SUGLASNOST DA PREDŠKOLSKA USTANOVA MOŽE PUTEM NADLEŽNOG GRADSKOG UREDA PROVJERITI
PODATKE POREZNE UPRAVE MINISTARSTVA FINACIJA O VISINI DOHOTKA ZA SVE ČLANOVE ZAJEDNIČKOG
KUĆANSTVA ZA 2021. GODINU**

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/18) svojim potpisom dajem suglasnost da predškolska ustanova može putem nadležnog gradskog ureda prikupiti, provjeriti i obraditi podatke Porezne uprave Ministarstva financija RH o visini dohotka za sve članove zajedničkog kućanstva navedene u Izjavi o članovima zajedničkog kućanstva za 2021. godinu.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu utvrđivanje prava na sufinanciranje redovitog programa predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)



DJEČJI VRTIĆ NEMO, ZAGREB, Našička 6, Našička 12, tel. 3668815, www.vrtic-nemo.hr, e-mail: nemovrtic@gmail.com

Ime i prezime roditelja _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa prebivališta _____

Kontakt _____

S U G L A S N O S T DA PREDŠKOLSKA USTANOVA MOŽE PUTEM NADLEŽNOG GRADSKOG UREDA PROVJERITI PODATKE O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA U ZBIRCI PODATAKA O PREBIVALIŠTU I BORAVIŠTU GRAĐANA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA RH

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/18) svojim potpisom dajem suglasnost da predškolska ustanova može putem nadležnog gradskog ureda provjeriti podatke o prebivalištu djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva u zbirci podataka o prebivalištu i boravištu građana Ministarstva unutarnjih poslova RH.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu utvrđivanje prava na sufinanciranje redovitog programa predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)



IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA KORISNIKA USLUGA DJEČJEG VRTIĆA NEMO

Nastavno na Privolu za prikupljanje, korištenje i obradu osobnih podataka korisnika usluga Dječjeg vrtića NEMO, kao roditelj djeteta _____ riječju DA izražavam suglasnost, a riječju NE izražavam ne suglasnost da stručni djelatnici Dječjeg vrtića NEMO mogu provoditi i slijedeće aktivnosti vezano za moje dijete, kako je označeno po ponuđenim stavkama:

- ☒ u slučaju povrede ili neke druge promjene zdravstvenog stanja zaštititi odgovarajućim mjerama (prema protokolima ponašanja u određenim situacijama dostupnim na uvid roditelju) kako bi se dijete zbrinulo na stručan i siguran način. **Suglasnost:** _____

- ☒ odgovarajućim zakonom propisanim metodama i postupcima dokumentiranja kontinuirano pratiti (rast, razvoj napredovanja djeteta u vrtiću) od strane stručnog osoblja vrtića u svrhu boljeg uvida u razvoj djeteta, njegovih mogućnosti, sposobnosti i odgojno obrazovnog rada, kao i suradnje s roditeljima te, a to podrazumijeva:
 - foto, video i audio zapisi različitih aktivnosti djece **Suglasnost:** _____
 - foto, video i audio zapisi nastupa djece u Vrtiću **Suglasnost:** _____
 - foto, video i audio zapisi javnih nastupa djece **Suglasnost:** _____
 - djeljenja foto, video i audio zapisa između Vrtića i svih roditelja određene odgojne skupine **Suglasnost:** _____
 - objavljivanje dječjih radova i grupnih aktivnosti s djecom na društvenoj mreži Vrtića s isključenim portretnim fotografijama djece **Suglasnost :** _____
 - objavljivanje dječjih radova na stručnim skupovima, izložbama i drugim manifestacijama u skladu sa registriranim i verificiranim djelatnostima Vrtića **Suglasnost:** _____

U slučaju spriječenosti roditelja dijete će dovođiti u/odvoditi iz vrtića punoljetna osoba koju ovim potpisom ovlašćujem

1. _____
(ime i prezime / adresa punoljetne osobe)

2. _____
(ime i prezime / adresa punoljetne osobe)

Svojim potpisom potvrđujem da imenovane osobe ispunjavaju uvjet:

- ☒ da su **upoznate i suglasne** s mogućom potrebom predočavanja osobne iskaznice (identifikacijom) ukoliko je stručna osoba iz vrtića to zatraži

- ☒ da je starija od 18 godina (prema obiteljskom zakonu)

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a sa svim gore navedenim aktivnostima kao i da ovu suglasnost mogu u svakom trenutku promijeniti ili povući za buduće aktivnosti.

Zagreb, _____

Potpis oba roditelja:

Otac _____

Majka _____



INFORMACIJE O RAZVOJNIM KARAKTERISTIKAMA DIJETETA

(*** odgovore upišite ili zatamnite***)

OSNOVNI PODACI O DIJETETU:

Ime i prezime												
Spol djeteta												
Datum rođenja												
OIB djeteta												
Adresa stanovanja												

PODACI O OBITELJI:

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime		
Godina rođenja		
Stupanj stručne spreme		
Zanimanje		
Zaposlen/a: (DA/NE)		
Radno vrijeme	od do	od do
Poslodavac		
Adresa stanovanja		
Broj telefona/mobitela		
e-mail		
Telefon na poslu		

NAVEDITE S KIM DIJETE ŽIVI:

	Ime i prezime	Srodstvo	OIB	God. rođenja	Napomena
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- a) Ukoliko dijete NE ŽIVI s oba roditelja molimo navedite razlog
(npr. razvod braka, udomiteljstvo i ostalo) _____
- b) Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb? NE DA – koja vrsta _____
- c) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji?
NE DA – kojih _____
- d) Postojanje bolesti u obitelji: NE DA – koje? _____
- e) Međusobni odnosi u obitelji su: izvrsni zadovoljavajući problematični



PODACI O PORODU I RAZVOJU DJETETA:

Trudnoća:	normalna	rizična	mirovanje	lijekovi		
Porod:	na vrijeme	preuranjen	prirodan	carski rez	vakuum	
Porodajna dužina:	Porodajna težina:					
Stanje djeteta pri porodu:	BO,	asfiksija,	žutica,	moždano krvarenje,	iščašenje,	inkubator
Da li je dijete redovito cijepljeno?	DA	NE – zašto?				
Preboljene i česte bolesti: vodene kozice, šarlah, rubeola, streptokokne angine, parotitis, respiratorne infekcije, febrilne konvulzije, alergije, bolesti uro-genitalnog trakta, upala uha, problemi s vidom, operativni zahvati, nešto drugo _____						
Hospitalizacija djeteta u bolnici:	DA	NE				
Razlog boravka u bolnici: _____						
U kojoj dobi _____						
Duljina hospitalizacije _____						

PODACI O POTREBAMA I NAVIKAMA DJETETA:

Dijete dojeno do: _____ mjeseci, - još uvijek se doji
Apetit: dobar loš izbirljiv pretjeran
Što dijete voli jesti?
Što dijete ne voli jesti?
Koliko popije mlijeka dnevno?
Obredi kod hranjenja:
Samostalnost pri hranjenju: jede na žlicu samo jede žlicom pije na bočicu zna piti iz šalice potrebno ga je dohranjivati
Jede: miksano usitnjenu normaln hranu
Je li vaše dijete imalo /ima poteškoće sa žvakanjem ili gutanjem? DA NE
Namirnice koje dijete ne konzumira iz zdravstvenih razloga: NE DA – koje?
Da li dijete ima dudu varalicu? DA NE
Stolica: redovito neredovito nekontrolirano
Pelene treba: stalno samo noću ne treba
Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: počelo sa _____ mjeseci, nije počelo
Sada dijete: samo ide na wc ili tutu, treba ga podsjetiti, treba pomoć pri obavljanju nužde, sjedi i ne obavi nuždu, odbija odlazak
Ritam spavanja: noćni san: od _____ do _____ I dnevni: od _____ do _____ II dnevni: od _____ do _____
Dijete se uspaavljuje: Samo uz nekoga dudu igračka dojenje Lako teško
San je: miran nemiran budi se plače
Da li je dijete u nekom tretmanu ili pod kontrolom stručnjaka? DA sada Da ranije NE
Ako DA, koja ustanova i vrsta stručnjaka:
Koja terapija:
Dijete ima teškoće u razvoju: NE DA – koje teškoće?
Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO-a: DA NE
Medicinski i drugi nalazi: DA NE



MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

Dijete samostalno sjedi sa	mjeseci
Hoda samostalno sa	mjeseci
Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta:	spretan prosječan nespretan
Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: Zvuk, dodir, svjetlosne promjene, miris, okus, vrtnja, ostalo	

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ

Prva riječ sa značenjem pojavila se s _____	mjeseci
Vaše se dijete izražava:	gestom gugutanjem riječima rečenicom
Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao:	usporen uredan napredan
Razumije li vaše dijete što drugi govore?	DA NE
Kad se igrate s djetetom primjećujete:	a) odaziva se na ime b) donosi i pokazuje igračke c) gleda vas u oči d) gleda vašu reakciju e) imitira vaše pokrete, grimase f) koristi gestu pokazivanja

SOCIO-EMOCIONALNI RAZVOJ

Dijete je pohađalo vrtić/igraonicu:	NE DA – koji?
Tko je dosad čuvao dijete?	
Dijete se od bliskih osoba odvaja:	teško lako nije se odvajalo
U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete je:	a) u početku oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt d) nema distancu prema nepoznatima
Dijete je dosad imalo kontakt s drugom djecom:	rijetko često nikad
U kontaktu s drugom djecom dijete:	a) promatra drugu djecu b) sramežljivo je, pokazuje slabiji interes za igru s djecom c) pokušava se uključiti u igru d) ponekad pokazuje grubost (guranje, griženje..) e) tješi drugu djecu, pomaže
Ima li obaveznu igračku ili predmet od kojeg se ne odvaja?	NE DA – koji?
Kako se najlakše može utješiti?	



IGRA, PAŽNJA, SPOZNAJA

Vaše dijete u igri:	a) radije se igra s odraslima b) najradije se igra samo c) bira stariju djecu - vršnjake - mlađu djecu
Pažnju u igri zadržava:	a) jednako kao i druga djeca iste dobi b) kratko vrijeme – mijenja igre često, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji c) dugo se igra jednom igrom
Aktivno je i u pokretu:	a) jednako kao i druga djeca iste dobi b) više aktivno – u pokretu, nemirno, vrpolti se, juri c) manje aktivno
Pokazuje interes za:	a) istraživanje i baratanje igračkama c) slova i brojke e) slagalice g) slikovnice, priče i) igre s kretanjem – hodanje, trčanje, skakanje... b) učenje o pojmovima (životinjama, igračkama...) d) građenje (kocke, vlak...) f) šaranje, crtanje h) glazbu, pjesmice, glumu
Navedite koje su jake strane vašeg djeteta:	
Navedite koje su slabije strane vašeg djeteta:	
Vaša očekivanja od vrtića:	a) za sebe: _____ b) za dijete: _____
Ima li Vaše dijete neku osobinu, sposobnost ili interes po kojem Vam se čini da se razlikuje od većine djece te dobi? NE DA – koju? _____	
Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić?	a) bez poteškoća b) s početnim teškoćama, ali brzo c) s poteškoćama prilagodbe

U SLUČAJU NAGLOG OBOLJENJA ILI POVREDE DJETETA ZA BORAVKA U VRTIĆU, DOZVOLJAVAM DA ODGOJITELJI I STRUČNO OSOBLJE IZ DJEČJEG VRTIĆA NEMO PODUZMU ODGOVARAJUĆE MJERE.

Potpis roditelja: _____.

RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

Potpis roditelja: _____.

U Zagrebu, _____