

# ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ PAŠKI MALIŠANI,PAG

## „SEZONSKA SKUPINA“ za srpanj i kolovoz 2019.g.

Prijavom za upis djeteta u dječji vrtić roditelji/skrbnici su izričito suglasni da Dječji vrtić Paški mališani,Pag može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provedbe upisnog i daljnjeg postupka obrade podataka sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine, broj 42/18).

**1.Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_, dob djeteta \_\_\_\_\_, mjesto rođenja \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Spol: M/Ž (upisati spol) \_\_\_\_\_

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

Kućni telefon \_\_\_\_\_

### Zdravstveno osiguranje

Ime i prezime liječnika djeteta \_\_\_\_\_ i telefon \_\_\_\_\_

**2. Ime i prezime majke** \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

Zaposlena u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

- 
- a) na određeno vrijeme zaposlena
  - b) na neodređeno vrijeme zaposlena

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**3.Ime i prezime oca** \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Zanimanje \_\_\_\_\_

Zaposlen u (naziv i adresa poslodavca, telefon):

\_\_\_\_\_

- c) na određeno vrijeme zaposlen
- d) na neodređeno vrijeme zaposlen

Radno vrijeme : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Broj mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### 4. Zdravstveno stanje djeteta

a) Zdravo

b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim nalazom \_\_\_\_\_

c) posebne potrebe (alergija, posebna prehrana, kronična oboljenja, astma i sl.)

\_\_\_\_\_

5. Je li dijete do sada pohađalo vrtić:    DA        NE

Ako je pohađalo. Koji vrtić? \_\_\_\_\_ Kada? \_\_\_\_\_

#### 6. Suglasnosti:

##### Šetnje, posjeti, priredbe i predstave izvan dječjeg vrtića

Suglasan/suglasna sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe šetnje, posjeta, priredbi i predstava u organizaciji dječjeg vrtića Paški mališani

DA    (suglasna/suglasan sam)

NE    (nisam suglasna/suglasan)

##### Prijevoz, izleti

Suglasna/suglasan sam i puštam svoje dijete da odlazi na programe u organizaciji dječjeg vrtića „Paški mališani“ a koji uključuje prijevoz autobusima ovlaštenih prijevoznika

DA    (suglasna/suglasan sam)

NE    (nisam suglasna/suglasan)

## Promidžba vrtića

Suglasna/suglasan sam da se fotografije mog djeteta koriste pri provođenju programa dječjeg vrtića, izradi plakata i projekata u sklopu programa, promidžbi dječjeg vrtića „Paški mališani“ kroz službena javna glasila. Fotografije se neće koristiti u druge svrhe.

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

Suglasna/suglasan sam da se likovni, literarni i ostali radovi mog djeteta mogu koristiti u natječajne svrhe raznih institucija na kojima sudjeluje dječji vrtić Paški mališani

DA (suglasna/suglasan sam)

NE (nisam suglasna/suglasan)

## Prije uključivanja djeteta u odgoju skupinu, roditelj je obavezan:

1. Dostaviti dječjem vrtiću potvrdu nadležnog liječnika o zdravstvenom stanju djeteta
2. Dostaviti dječjem vrtiću dokaz o procijepljenosti i (cijepljenju) djeteta od strane nadležnog liječnika
3. Obaviti uz nazočnost djeteta inicijalni razgovor sa stručnim timom dječjeg vrtića
4. Potpisati s dječjim vrtićem ugovor o ostvarivanju programa

***Izjavljujemo i vlastoručnim potpisom potvrđujemo da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlašćujemo vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršavanja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.***

U Pagu, dana \_\_\_\_\_ 2019.god

Prim/la \_\_\_\_\_

Potpis majke/staratelja

\_\_\_\_\_

Potpis oca/staratelja

\_\_\_\_\_

NAPOMENA; OBAVEZAN POTPIS OBA RODITELJA/SKRBNIKA