



**PODACI O VAŠOJ OSTALOJ DJECI**

Ime i godina rođenja vaše ostale djece, odgojno-obrazovna ustanova koju polaze:

1. \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_, polazi \_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA (zaokružite i navedite odgovor-e)**

a) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim:  
-vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_ godine,  
-nalazom: psihologa, pedopsihijatra, neuropedijatra, logopeda, ili \_\_\_\_\_

b) dijete ima posebne potrebe (alergija na \_\_\_\_\_, posebna hrana,  
kronična oboljenja \_\_\_\_\_, epy, astma, febrilne konvulzije,  
\_\_\_\_\_

c) nešto drugo – navedi \_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENO STANJE OSTALIH ČLANOVA OBITELJI (zaokružite i/ili navedite)**

-posttraumatski i stresni poremećaj (PTSP), alkoholizam, neko drugo psihičko oboljenje, tjelesni invaliditet,  
kronične bolesti, astma \_\_\_\_\_

**VRSTE PROGRAMA: (zaokružite)****1. REDOVITI PROGRAM – JASLICE (do 3 godine)**

(plaćanje prema Odluci Grada Valpova)

a) Redoviti 10 –satni program

Za dijete od \_\_\_\_\_ mjeseci /godina do polaska u osnovnu školu  
Pet dana u tjednu (ponedjeljak-petak) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

**2. REDOVITI PROGRAM – VRTIĆ (od 3-6 godina)**

(plaćanje prema Odluci Grada Valpova)

a) Redoviti 10 –satni program

Za dijete od \_\_\_\_\_ godine do polaska u osnovnu školu  
Pet dana u tjednu (ponedjeljak-petak) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

b) Prilagođeni redoviti \_\_\_\_\_-satni program

Za integraciju djeteta s teškoćama u razvoju od \_\_\_\_\_ godina do polaska u osnovnu školu  
\_\_\_\_\_ radnih dana u tjednu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

**3. PROGRAM PREDŠKOLE** (besplatan za svu djecu koja ne ostvaruju druge programe predškolskog odgoja u godini prije polaska u osnovnu školu, a za djecu s teškoćama u razvoju dvije godine prije polaska u osnovnu školu)

**4. POSEBNI PROGRAMI**

(plaćanje prema odluci Grada Valpova i dodatno prema odluci Upravnog vijeća DV)

- a) Kraći program engleskog jezika (za djecu od 5-6 godina)
- b) Vjerski odgoj (za djecu od 3-6 godina)

IZJAVA:

Ja \_\_\_\_\_ roditelj djeteta \_\_\_\_\_  
izjavljujem da će dijete dovesti, predati odgojitelju i odvesti iz vrtića svakodnevno:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

ZAHTJEVU PRILAŽEM: (zaokružite)

1. presliku Rodnog lista ili izvotka iz matice rođenih za dijete te ostalu malodobnu djecu (ukoliko ih je troje ili više u obitelji)
2. preslike osobnih iskaznica roditelja
3. preslike medicinske dokumentacije ( za djecu s teškoćama u razvoju)
4. preslike dokaza o činjenicama bitnim za ostvarivanje prednosti pri upisu: potvrda o zaposlenju roditelja (e-knjžice), rješenje o invalidnosti (za branitelje invalide Domovinskog rata), rješenje Centra za socijalnu skrb i dr. sukladno Odluci o načinu ostvarivanja prednosti pri upisu djece u Dječji vrtić Maza Valpovo.

\*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te dajem svoju suglasnost Vrtiću da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i koristiti u skladu s Zakonom o zaštiti osnovnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa u vrtiću.

U Valpovu, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja:

\_\_\_\_\_