





# Dječji vrtić „Zvezdica mira“

Dr. Frana Kresnika 8, HR-51000 RIJEKA

Tel. 051 / 676 281 \* www.zvezdica-mira.hr \* e-mail: zvezdicamirarijeka@gmail.com

Brak registriran: (zaokruži) 1.civilni - 2.crkveni ili 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Djeca u obitelji (braća/sestre): \_\_\_\_\_

Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić: **DA** / **NE** (zaokružiti)

Naziv vrtića gdje je predan zahtjev: \_\_\_\_\_

## **Razvojni status djeteta:**

- A) uredna razvojna linija
- B) dijete s teškoćama u razvoju \_\_\_\_\_
- C) druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta \_\_\_\_\_
- D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo) \_\_\_\_\_

## **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća** (zaokružiti)

- a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi \_\_\_\_\_
- b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (koje) \_\_\_\_\_
- c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (kojih) \_\_\_\_\_

**Rehabilitacijski postupak** - dijete je u tretmanu? **DA** / **NE** (zaokružiti)

Pedijatar vašeg djeteta: \_\_\_\_\_

## **Želim da me odmah obavijestite:** (zaokružiti)

A - u slučaju svake manje ozljede djeteta (ogrebotine, manje posjekotine, modrica...) koje se mogu sanirati u vrtiću

B - u slučaju ozljede/hitnog stanja djeteta koji zahtjeva liječničku pomoć

**Status cijepljenja** djeteta (zaokružiti): redovito cijepljeno - nije cijepljeno - kontraindikacije / prima pojedinačna

**Dijete je samostalno u:** (zaokruži) JELU - OBLAČENJU - OBUVANJU - PRANJE RUKU - PRANJU ZUBI - KORIŠTENJE WC - BRISANJU NOSA ili **NIJE SAMOSTALNO** - (nosi pelene)

(Dopunite):

Interesi djeteta: \_\_\_\_\_

Biramo ovaj vrtić jer... \_\_\_\_\_

Očekujem od vrtića... \_\_\_\_\_

*Izjavljujemo i vlastoručnim potpisom potvrđujemo da su podaci navedeni u Zahtjevu i Upitniku za roditelje točni i potpuni te ovlašćujemo 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 ostvarivanju programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

U Rijeci, dana \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva: majke / oca

\_\_\_\_\_