## 

**PRIJAVA ZA UPIS DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU**

Centar za odgoj, obrazovanje i rehabilitaciju „Vladimir Nazor“

Predškolski odjel „More nade“

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***OSNOVNI PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA*** | | | | ***OSNOVNI PODACI O DJETETU*** | |
| ***PODACI O MAJCI*** |  | ***PODACI O OCU*** |  |  | |
| IME I PREZIME |  | IME I PREZIME |  | IME I PREZIME |  |
| STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE |  | STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE |  | DATUM ROĐENJA |  |
| NAZIV, ADRESA I KONTAKT POSLODAVCA |  | NAZIV, ADRESA I KONTAKT POSLODAVCA |  | MJESTO ROĐENJA |  |
| KONTAKT TELEFON |  | KONTAKT TELEFON |  |  | |
| EMAIL |  | EMAIL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***OSTALI PODACI O PORODICI I DJETETU*** | | | |
| UKUPAN BROJ ČLANOVA PORODICE |  | UKUPAN BROJ DJECE | Braće:  Sestara: |
| 1. Ko najviše vremena provodi s djetetom? |  | | |
| 2. Koliko dnevno vremena provodite s djetetom? |  | | |
| 3. Šta vam predstavlja najveći izazov/problem kod djeteta? |  | | |
| 4. Koja su Vaša očekivanja od djeteta boravkom u predškolskoj ustanovi? |  | | |
| 5. Koja su Vaša očekivanja od uposlenika u predškolskoj ustanovi? |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ZAOKRUŽITE TAČNE TVRDNJE*** | |
| 1. Dijete živi u porodičnoj zajednici, sa oba roditelja. | DA NE |
| 2. Samohrani ste roditelj. | DA NE |
| 3. Roditelji djeteta su razvedeni. | DA NE |
| ***NAPOMENA***: Ukoliko je Vaš odgovor na tvrdnju br. 2 i 3 DA, uz prijavu i potrebnu dokumentaciju, obavezno je prilaganje i Rješenja nadležne institucije kojim se potvrđuje ispravnost Vaše tvrdnje o navedenom statusu! | |
| 4. Dijete je u tekućoj školskoj godini bilo na listi čekanja u predškolskom odjelu “More nade“.  Ukoliko je Vaš odgovor DA, navedite datum prijave djeteta na listu čekanja. | DA NE  ....................................................... |
| 5. Da li imate dijete koje trenutno pohađa predškolski odjel „More nade“?  Ukoliko je odgovor DA, navedite ime i prezime djeteta i datum rođenja . | DA NE  .......................................................... |
| 6. Dijete je bilo uključeno u odgojno-obrazovni proces u nekoj drugoj ustanovi.  Ukoliko je Vaš odgovor DA, navedite naziv ustanove i vremenski period uključenosti u istu. | DA NE  ................................................................ |
| ***NAPOMENA***: Odgovori na sljedeća pitanja od izuzetne su važnosti za zdravlje i siguran boravak djeteta u predškolskom odjelu. Na sljedeća pitanja odgovarate pod svojom punom savješću i odgovornošću. | |
| 7. Da li je dijete redovno vakcinisano? | DA NE |
| 8. Da li dijete boluje od neke bolesti?    Ako je odgovor DA, navedite naziv, vrstu bolesti? | DA NE  ................................................. |
| 9. Da li dijete posjeduje medicinsku dokumentaciju? | DA NE |
| 10. Da li dijete ima dijagnosticiran oblik razvojnog  poremećaja / teškoće?    Ukoliko je odgovor DA, navedite naziv  teškoće/poremećaja. | DA NE  ........................................................ |
| 11. Da li je dijete sklono alergijama?    Ukoliko je odgovor DA, navedite tačno na šta je dijete alergično? | DA NE  ...................................................................... |
| 12. Da li je dijete pod nekom medicinskom terapijom?    Ukoliko je odgovor DA, navedite vrstu terapije. | DA NE  ........................................................................ |
| 13. Da li dijete koristi pomoćna sredstva?  Ukoliko je odgovor DA, navedite vrstu pomogala. | DA NE  ....................................................................... |
| 14. Da li je dijete agresivno (agresivnost usmjerena prema drugima)?  Ukoliko je odgovor DA, zaokružite ili navedite  manifeste/načine ispoljavanja djetetove agresivnosti prema drugima. | DA NE  ugriza pljuje udara bježi štipa  Drugo: .................................................. |
| 15. Da li je dijete autoagresivno (samopovređuje se)?    Ukoliko je odgovor DA, zaokružite ili navedite  manifeste/načine ispoljavanje djetetove autoagresivnosti. | DA NE  ugriza se bocka se čupa se udara se udara glavom  o pod/zid  Drugo : ........................................................ |
| 16. Ukoliko ste odgovorili sa DA, na 14. Ili 15. pitanje, navedite situacije koje mogu izazvati agresivnost kod Vašeg djeteta. |  |
| 17. Da li je ritam spavanja djeteta normalan i uredan?  Ukoliko je odgovor NE, navedite ritam spavanja djeteta. | DA NE  ....................................................................... |
| 18. Zaokružite tvrdnje koje opisuju nivo samostalnosti Vašeg djeteta u:      Hranjenju      Toaletu | Samostalno jede jede uz pomoć odrasle osobe  djelimično samostalno jede  Obavlja toalet samostalno koristi pelene  potrebna pomoć u obavljanju toaleta |
| 19. Koje aktivnosti dijete najviše voli? |  |
| 20. U čemu se ogleda snaga djeteta? |  |
| 21. Koji su posebni interesi djeteta? |  |
| 22. Šta mislite o razvoju i mogućnostima Vašeg djeteta? |  |
| 23. Koji su razlozi upisa djeteta u Centar „Vladimir Nazor“ u Predškolski odjel „More nade“? |  |
| 24. Da li ste imali preporuku za upis djeteta u predškolski odjel „More nade“?  Ukoliko je odgovor DA, navedite od strane koga /koje ustanove je preporuka. | DA NE  ................................................................................... |
| 25. Koja su Vaša očekivanja od stručnih saradnika iz predškolskog odjela „More nade“? |  |
| 26. Trudnoća: a) uredna  b) s komplikacijama  Bolesti tokom trudnoće:  Koja je trudnoća po redu: |  |
| 1. Porod: a) uredan   b) uz pomoć intervencija  APGAR:  Težina:  Dužina:  Obim glave:  Obim grudnog koša:  Da li je odmah zaplakalo:  Koliko minuta poslije:  Reeanimacija:  Koliko dugo: |  |
| 1. Rani postnatalni period   Boravak u bolnici:  Dojenje:  Bljuckanje:  Salivacija:  Socijalni osmijeh: |  |
| 1. Motorika   Držanje glave dok leži potrbuške:  Rotacije:  Sjedenje uz pridržavanje:  Samostalno sjedenje:  Puzanje:  Stajanje uz pridržavanje:  Samostalno stajanje: |  |
| 1. Komunikacija   Glasanje:  Kanonički slog:  Geste:  Kada se pojavilo razumijevanje situacije?  Kada se javila prva riječ sa značenjem?  Uspostavlja li kontakt očima?  Upotrebljava li svrsihodno predmete?  Kako dijete daje do znanja da treba pomoć:   1. Putem geste 2. Putem glasa 3. Putem slike 4. Ostalo..   Uključuje li se u svakodnevne aktivnosti?  Kako dolazi do željenog predmeta:   1. Putem geste 2. Putem glasa 3. Putem slike 4. Ostalo..   Odaziva li se na ime? DA NE SELEKTIVNO  Slijedi li naloge: DA NE   1. Jednostavne 2. Dvosložne 3. Višesložne   Prisutnost eholalije: |  |
| 1. Igra   Kako se igra?  Vrsta igre:   1. Funkcionalna 2. Konstruktivna 3. Simbolička   Inicira li igru?  Interakcija s drugom djecom?  Imitacija? |  |
| 1. Je li dijete izloženo ekranima i koliko dugo tokom dana? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ZAOKRUŽITE KOJU VRSTU USLUGE ŽELITE KORISTI U JU CENTAR „VLADIMIR NAZOR, PREDŠKOLSKI ODJEL***  ***„MORE NADE“*** | |
| a) | Rana intervencija |
| b) | Poludnevni boravak/ prijepodnevni period u trajanju od 5 sati |
| c) | Cjelodnevni boravak |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OSNOVNI PODACI O OSOBAMA KOJE ĆE, OSIM RODITELJA, DOVODITI /ODVODITI DIJETE U/IZ PREDŠKOLSKOG ODJELA „MORE NADE“*** | | |
| Ime i prezime | Vrsta srodstva sa djetetom | Kontakt telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Napomena***: U ovu rubriku navedite sve što je važno da znamo o Vašem djetetu, a nije obuhvaćeno u prethodnim pitanjima. |
|  |

***Napomena***: Ukoliko dijete posjeduje medicinsku dokumentaciju, istu je potrebno priložiti ( ovjerene kopije) uz predaju dokumenata za upis, ne stariju od godinu dana.

***Uz prijavu dostavljam dodatnu dokumentaciju (zaokružiti):***

1. Rodni list
2. Cipsovu prijavu boravka djeteta;
3. Dokaz o zaposlenju majke/staratelja;
4. Dokaz o zaposlenju oca/staratelja;
5. Brat/sestra djeteta u vrtiću (za svako dijete);
6. Brat/sestra upisanu u predškolsku ustanovu ukoliko nema mjesta u vrtiću koji pohađa brat/sestra;
7. Dijete bez roditelja/dijete iz hraniteljske porodice;
8. Dijete samohranog ili razvedenog roditelja;
9. Dijete pripadnik romske populacije;
10. Djeca sa teškoćama u razvoju;
11. Dijete demobilisanog borca/RVI/civilne žrtve rata;
12. Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa troje malodobne djece;
13. Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa četvero malodobne djece;
14. Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa petero i više malodobne djece;
15. Dokaz da se majka/staratelj nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba;
16. Dokaz da otac/staratelj nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba;
17. Dijete iz porodice u kojoj se jedan ili oba roditelja redovno školuju;
18. Dijete žrtva naselja u porodici;
19. Dijete predloženo od strane Centra za socijalnog rad;
20. Dijete iz porodice u kojoj bliži član porodice ima teško oboljenje ili invalidnost preko 70% (roditelji/stratelji; brat/sestra);
21. Dijete koje je bilo korisnik predškolske ustanove u školskoj 2023/2024. godini
22. Dijete registrirano, učestvovalo u upisu, a nije primljeno u prethodnom upisnom roku (svaki rok po jedan bod)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u prijavi za upis djeteta i priloženoj dokumentaciji tačni i potpuni te ovlašćujem JU Centar „ Vladimir Nazor“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka i drugim važećim zakonskim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja i obrazovanja djeteta u predškolskom odjelu „More nade“.

***Potpis roditelja/staratelja***: .........................................

***Broj lične karte i mjesto izdavanja***: ..................................

***Datum zaprimanja prijave:***

........................................................

(popunjava službeno lice)

***Djelovodni broj:***

.................................................................

(popunjava službeno lice)

***Potpis službenog lica:***

...............................................