##

**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 NEugriza 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 NEugriza 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 jedeObavlja 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 komplikacijamaBolesti tokom trudnoće:Koja je trudnoća po redu: |  |
| 1. Porod: a) uredan

 b) uz pomoć intervencijaAPGAR: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 SELEKTIVNOSlijedi 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):***

a) Uvjerenje o državljanstvu (za djecu koja nisu državljani BiH, relevantan dokument o
državljanstvu)
b) Rodni list
c) Cipsovu prijavu boravka djeteta;
d) Dokaz o zaposlenju majke/staratelja;
e) Dokaz o zaposlenju oca/staratelja;
f) Rješenje o starateljstvu;
g) Dokaz da je brat/sestra djeteta u vrtiću (za svako dijete);
h) Dokaz da je brat/sestra upisanu u predškolsku ustanovu ukoliko nema mjesta u vrtiću
koji pohađa brat/sestra;
i) Dokaz da je dijete bez roditelja/dijete iz hraniteljske porodice;
j) Dokaz da je dijete samohranog ili razvedenog roditelja;

k) Izjava da je dijete pripadnik romske populacije;
l) Djeca sa teškoćama u razvoju (medicinska dokumentacija);
m) Dokaz da je dijete demobilisanog borca/RVI/civilne žrtve rata;
n) Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa troje malodobne djece;
o) Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa četvero malodobne djece;
p) Dokaz/ovjerena kućna lista za dijete iz porodice sa petero i više malodobne djece;
q) Dokaz da se majka/staratelj nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba;
r) Dokaz da se otac/staratelj nalazi na evidenciji nezaposlenih osoba;
s) Dokaz da je dijete iz porodice u kojoj se jedan ili oba roditelja redovno školuju;
t) Dokaz da je dijete žrtva nasilja u porodici;
u) Dijete predloženo od strane Centra za socijalnog rad;
v) Dokaz da je dijete iz porodice u kojoj bliži član porodice ima teško oboljenje ili
invalidnost preko 70% (roditelji/stratelji; brat/sestra);
w) Dijete koje je bilo korisnik predškolske ustanove u pedagoškoj 2024/2025. godini
(potvrda ili uvjerenje)
x) Dijete registrirano, učestvovalo u upisu, a nije primljeno u prethodnom upisnom roku
(svaki rok po jedan bod)
y) Dijete kojem brat/sestra apliciraju u istom roku

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:***

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