**P R I J A V A**

ZA UPIS DJETETA U

USTROJBENOJ JEDINICI PROGRAMA PREDŠKOLSKOG ODGOJA OBRAZOVANJA ZA DJECU RANE I PREDŠKOLSKE DOBI

OD NAVRŠENE TRI GODINE ŽIVOTA DO POLASKA U OSNOVNU ŠKOLU PRI OŠ S. RADIĆA ČAGLIN

1. **PODACI O DJETETU**
2. **Ime i prezime djeteta** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Datum i mjesto rođenja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **OIB**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Spo**l: M / Ž
6. **Prijavljeno prebivalište – adresa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**VAŽNO**: ukoliko je adresa na osobnoj iskaznici različita od adrese stanovanja – priložiti potvrdu o prebivalištu djeteta i od oba roditelja)

1. **Je li dijete do sada pohađalo vrtić/Ustrojbenu jedinicu** DA / NE
2. **Je li za dijete već predavan zahtjev za upis u dječji vrtić/Ustrojbenu jedinicu** DA / NE (zaokružiti)
3. **Kako je dijete bilo zbrinuto prije upisa u Ustrojbenu jedinicu: (zaokružiti)**

a) s roditeljima,

b) s članom obitelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

c) dijete je pohađalo neki drugi vrtić NE DA - koliko dugo?

d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Boravak u Ustrojbenoj jedinici potreban je** (zaokružiti)
2. Cjelodnevni (više od 6 sunčanih sati) od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati
3. **PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA I ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**
4. **PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAJKA**  | **OTAC** |
| Ime i prezime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ime i prezime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prijavljeno prebivalište – adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prijavljeno prebivalište – adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon/mobitel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stručna sprema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Status zaposlenja (zaokružiti):- ZAPOSLENA- NEZAPOSLENA- UMIROVLJENICA- REDOVITI UČENIK/STUDENT- OSTALOZanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefon/mobitel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mailStručna sprema\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Status zaposlenja (zaokružiti):- ZAPOSLEN- NEZAPOSLEN- UMIROVLJENIK- REDOVITI UČENIK/STUDENT- OSTALOZanimanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zaposlena (naziv i adresa poslodavca)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zaposlen (naziv i adresa poslodavca)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Radno vrijeme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Radno vrijeme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **IME I GODINA ROĐENJA VAŠE OSTALE DJECE, RODBINSKI ODNOS, ODGOJNO-OBRAZOVNA USTANOVA KOJU POLAZI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime i prezime** | **Godina rođenja** | **Rodbinski odnos** | **Odgojno-obrazovna ustanova koju polazi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Obitelj je: a**) potpuna

b) razvedeni roditelji

 c) samohrana majka/otac

 d) jednoroditeljska obitelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e) skrbnici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 f) proširena obitelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **S kim dijete živi?**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika molimo navedite razlog:** (zaokružiti i dopuniti)
2. boravak u drugom gradu
3. razvod braka
4. razvrgnuta izvanbračna zajednica
5. zabrana prilaska djetetu

e) udomiteljstvo

f) skrbništvo

g) ostalo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Je li je obitelj u tretmanu centra za socijalnu skrb: DA/ NE** (zaokružiti)
2. **Ako je odgovor DA navesti koje vrste**: (zaokružiti i dopuniti)
3. nadzor nad roditeljskim pravom
4. brakorazvodna parnica
5. korisnici pomoći
6. ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. **Postoje li bolesti u obitelji (**zaokružite i navedite**):**

**- skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- ostale djece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Razvojni status djeteta** (zaokružiti):

**A) uredna razvojna linija**

**B) dijete s teškoćama u razvoju**

**Orijentacijska lista vrste teškoća** (zaokružiti, moguće više odabira)

a) oštećenje vida

b) oštećenje sluha

c) poremećaji govorno - glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju

d) tjelesni invaliditet

e) intelektualne teškoće (sindromi …)

f) poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD

g) poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam

h) postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

i) kronične teškoće

j) rizična ponašanja

k) posebne zdravstvene potrebe

l) deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj

m)nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**a)** vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine)

b) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove (KOJE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka (KOJIH) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ustanove i vrste tretmana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C)** **druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta** (poremećaji s prkošenjem i suprotstavljanjem, poremećaj ophođenja, anksiozni poremećaj, depresivna stanja, tikovi, noćne more ili strahovi, fobije, neadekvatna privrženost, proživljeno traumatsko iskustvo, povučenost, sramežljivost, ispadi bijesa, agresija i drugo) (KOJE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D) posebne zdravstvene potrebe djeteta (**alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo) (KOJE) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VAŽNI PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA DJETETA**

**RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA USTROJBENA JEDINICA ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

**Podatke ispunite ČITKO, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite.**

|  |
| --- |
| PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA |
| TRUDNOĆA: (zaokružiti i dopuniti)**uredna / rizična / ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| POROD od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana**:** (zaokružiti)**prirodan / carski rez / vakuum** |
| Porođajna težina/dužina: | APGAR: | Broj dana u bolnici: |
|  |  |  |
| STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA**:** (zaokružiti / dopuniti)**uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika/ inkubator / ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (zaokružiti / dopuniti)**češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije/ epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije /ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| DIJETE JE DO SADA PREBOLJELO: (zaokružiti i dopuniti)**vodene kozice /ospice/ / šarlah / rubeola/ hripavac/ nešto drugo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AKO DIJETE BOLUJE OD KRONIČNE BOLESTI, POSTOJI LI POTREBA ZA REDOVITOM TERAPIJOM I KOJOM? |
| KAKO DJETETU SNIŽAVATE POVIŠENU TJELESNU TEMPERATURU?Slažete li se da Vašem djetetu, kod povišene tjelesne temperature (iznad 38ºC), damo Paracetamol? **DA / NE** |
| **MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI** |
| BOLNICA: |  |
| KOLIKO DANA: |  |
| RAZLOG BORAVKA: |  |
| POTEŠKOĆA ZBOG ODVAJANJA: (zaokružiti)**NE / DA** | AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI KOJE VRSTE: |
| **POTREBE I NAVIKE DJETETA** |
| NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (zaokružiti)**kašasta / usitnjena / kruta** |
| SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (zaokružiti)**a) jede na žlicu uz pomoć odraslog** **b) samostalno jede žlicom** **c) koristi vilicu i žlicu** **d) pije iz šalice / čaše uz pomoć odraslog****e) samostalno pije iz šalice/ čaše****f) potrebno ga je dohranjivati** **g) pije na bočicu: navečer, ujutro, noću, tijekom dana (označite)** |
| KOD JELA: **a) nema nikakvih teškoća****b) ponekad odbija hranu****c) često odbija hranu** |
| JE LI DIJETE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (zaokružiti) **DA / NE**AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| APETITI: (zaokružiti)**dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran** |
| ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (zaokružiti)**DA/NE**AKO JE ODGOVOR **DA** NAVESTI KOJU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, celijakija, intoleracija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i drugo) (zaokružiti) **DA/NE**AKO JE ODGOVOR **DA** NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (molimo priložiti dokumentaciju, te ovdje navesti popis)1.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (navesti)1.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DIJETE POSLIJEPODNE SPAVA (zaokružiti):**- redovito****- ponekad****- ne spava** | NOĆNI SAN | DNEVNI SAN |
| od \_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sati | Prvi – od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ satiDrugi – od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ sati |
| DIJETE SE USPAVLJUJE: (zaokružiti)**- lako****- teško****- duda** | DIJETE SPAVA: (zaokružiti / dopuniti)**mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se \_\_\_ puta** |
| NAVIKE PRI USPAVLJIVANJU (zaokružiti i/ili dopisati):- **uspava se samo****- obavezno prisustvo neke osobe (koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****- obavezan predmet (koji)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****- ima teškoće vezanih za spavanje (kakve) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (zaokružiti i dopuniti)**Nije počelo / počelo je s \_\_\_\_\_ mjeseci** |
| POSEBNE NAPOMENE UZ SPAVANJE (navesti): |
| DJETETU SU POTREBNE PELENE (zaokružiti):**NE / DA** |
| SADA DIJETE (zaokružiti / dopuniti):**samo ide na WC ili kahlicu** / **traži da ga se odvede** **na WC – male nužde / velike nužde** / **treba ga podsjetiti** / **sjedi i ne** **obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu/ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| DOGAĐA LI MU SE (zaokružiti):**mokrenje u gaćice – u budnom stanju / mokrenje u gaćice – na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice** |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ OBAVLJANJE NUŽDE: (navesti) |
| **RAZVOJNE SPECIFIČNOSTI** |
| **MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI** **TERAPIJU SPECIJALISTA**(NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE I DRUGO) |
| KOJA USTANOVA: |  |
| KOJI VRSTA STRUČNJAKA: |  |
| KOJA TERAPIJA: |  |
| **MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU** |
| NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (zaokružiti)**NE / DA** | RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (zaokružiti)**NE / DA** | MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (zaokružiti)**NE / DA** |
| VRSTA TEŠKOĆE: (zaokružiti)**oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / problemi u ponašanju/ ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA** |
| DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (zaokružiti)**NE / DA**ako **DA** s koliko mjeseci je počelo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | DIJETE JE PUZALO: (zaokružiti)**NE / DA**ako **DA** s koliko mjeseci je počelo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | DIJETE SAMOSTALNO HODA: (zaokružiti)**NE/ DA od \_\_\_\_ mjeseci** |
| UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (zaokružiti i dopuniti)**nespretnost/ češće padanje/ spoticanje/ sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (zaokružiti i dopuniti)**zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA** |
| KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE: (zaokružite svaku primijećenu aktivnost)**odaziva se na ime / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate/ donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke/ smije se kad se vi smijete/ imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje/ koristi gestu pokazivanja/maše „pa-pa“**  |
| PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S \_\_\_\_\_\_ MJESECI  |
| PRVU REČENICU (npr. auto brum-brum, medo pije i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S \_\_\_\_\_ MJESECI |
| GOVORNI STATUS DJETETA: (zaokružiti)**uopće ne govori / tek progovara / u odnosu na svoju dob govor je razvijen/ nerazvijen/ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| DIJETE SE IZRAŽAVA: (zaokružiti)**gestom / riječima / rečenicom/gugutanjem, brbljanjem** |
| RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (zaokružiti)**NE / DA** | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA: (zaokružiti)**NE / DA** | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.): (zaokružiti)**NE / DA** |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ GOVOR I KOMUNIKACIJU: (navesti) |
| **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** |
| DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, USTROJBENU JEDINICU, IGRAONICU: (zaokružiti)**NE / DA** | AKO JE ODGOVOR DA, KAKO SE PRILAGODILO: (navesti)**NE / DA** |
| DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (zaokružiti)**teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo** | DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (zaokružiti)**rijetko / povremeno / često** |
| U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (zaokružite svaku primjećenu aktivnost)**promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno /** **pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru /** **dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti** |
| U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (zaokružite svaku primjećenu aktivnost)**pokazuje strah od: (NAVESTI)\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtanje kose / skakutanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (zaokružiti)**NE / DA** | AKO JE ODGOVOR **DA**, KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (navesti) |
| KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (navesti) |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE** |
| S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (navesti) (osoba, predmet i sl.) |
| DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (zaokružiti)**kraće vrijeme: često ne završi jednu igru/ kraće vrijeme - prelazi na drugu / kraće vrijeme -često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti** |
| OPREZ U PONAŠANJU: (zaokružiti i dopuniti)**nema opreza u ponašanju / potrebno ga je stalno imati na oku/ neoprezno se udaljava se od roditelja ili poznatih osoba na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ISKUSTVA U IGRI S VRŠNJACIMA SU:**svakodnevna / povremena / vrlo mala / radije bira društvo odraslih / bez iskustva s vršnjacima / najradije se igra samo** |
| U SITUACIJAMA SUKOBA DJETETA (zaokruži i podcrtaj):- **izbori se samo za sebe (otima/ gura se / potuče se / svađa se / dogovara se** **- ne izbori se za sebe (plače/ vrišti / traži pomoć odraslog / duri se /povlači se)** |
| KOLIKO VREMENA DIJETE MOŽE PROVESTI U SAMOSTALNOJ IGRI? *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Koja je to igra?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Koje igračke, igre, predmeti su omiljeni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****a) igračke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****b) igre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****c) predmeti**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (zaokružiti i dopuniti)**ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / osobno računalo / tablet / laptop / mobilni telefon / ostalo (NAVESTI)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_,** **Koliko minuta ili sati\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA: (navesti) |
| DJETETOVE SLABE STRANE SU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA, AKO DA, ŠTO: (navesti) |
| NAVEDITE UKOLIKO POSTOJI JOŠ NEŠTO ŠTO BI ODGOJITELJ/ICE DJECE TREBALE ZNATI O VAŠEM DJETETU, A NIJE OBUHVAĆENO PRETHODNIM PITANJIMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DODATNO** |
| DIJETE ĆE U USTROJBENU JEDINICU DOVODITI I ODVODITI U SLUČAJU DA RODITELJI/SKRBNICI NE MOGU: (do 5 osoba – napisati ime i prezime i što su djetetu):1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Majka/otac ima Rješenje o korištenju rodiljnog ili roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o rodiljnim i roditeljskim potporama (Narodne novine 152/22):

 DA NE

Naziv prava\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Odobreno korištenje prava u razdoblju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SOCIJALNI STATUS | ODGOVOR |
| Djeca roditelja invalida domovinskog rata | DA | NE |
| Djeca iz obitelji s troje ili više djece | DA | NE |
| Djeca kojima su oba roditelja zaposlena | DA | NE |
| Djeca s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima koja imaju nalaz i mišljenje nadležnog tijela iz sustava socijalne skrbi ili potvrdu izabranog pedijatra ili liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja | DA | NE |
| Djeca samohranih roditelja | DA | NE |
| Djeca iz jednoroditeljskih obitelji | DA | NE |
| Djeca osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom | DA | NE |
| Djeca koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima | DA | NE |
| Djeca koja imaju prebivalište na području Općine Čaglin | DA | NE |
| Djeca roditelja koji primaju doplatak za djecu ili roditelja korisnika zajamčene minimalne naknade | DA | NE |

Napomena: Za svako pravo na temelju kojega roditelji ostvaruju bodove potrebno je priložiti dokumentaciju navedenu u tekstu natječaja i Pravilnika o upisu djece i ostvarivanju prava obveza korisnika usluga u Ustrojbenu jedinicu programa predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu rane i

Predškolske dobi od navršene tri godine života do polaska u osnovnu školu, pri OŠ Stjepana Radića Čaglin

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA: (zaokružiti)**

Uz ispunjenu Prijavu za upis djeteta roditelji prilažu:

1. osnovnu dokumentaciju:

 - popunjenu i potpisanu Prijavu za upis djeteta

 - preslika rodnog lista ili izvatka iz matice rođenih djeteta

 - potvrdu o obavljenom zdravstvenom pregledu ne starije od mjesec dana od dana podnošenja prijave

 - za dijete s teškoćama: nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja i/ili medicinsku dokumentaciju ustanova zdravstvene skrbi i/ili kliničkih bolničkih centara

2. dokumente kojima se dokazuju činjenice bitne za ostvarivanje prednosti za kriterij bodovanja kod upisa:

1. za dijete koje ima prebivalište na području Općine Čaglin

– za sve članove obitelji – kopija osobne iskaznice

2. za dijete roditelja invalida Domovinskog rata

- rješenje nadležnog ministarstva o statusu roditelja invalida Domovinskog rata,

3. za dijete samohranog roditelja

- rodni list roditelja

- smrtni list za preminulog roditelja

- potvrda o nestanku drugog roditelja ili drugo rješenje nadležnog tijela kojim se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete,

4. za dijete zaposlenog roditelja ili zaposlenih roditelja i redovite studente/učenike

- potvrda poslodavca o zaposlenju roditelja i elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO-a

- za roditelje zaposlene u inozemstvu službeni prijevod odgovarajuće potvrde kojom se dokazuje činjenica postojanja ugovora o radu, odnosno činjenica mirovinskog osiguranja temeljenog na radu

- za redovne studente/učenike – potvrda fakulteta/ škole o statusu redovitog studenta ili učenika -(ne stariji od dana objave javnog poziva natječaja)

5. za dijete roditelja koji je osoba s invaliditetom upisanih u Hrvatski registar osoba s invaliditetom

- dokaz o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom,

6. za dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima

- nalaz i mišljenje Hrvatskog zavoda za socijalni rad – nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja i/ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja

7. za dijete koje živi samo s jednim roditeljem (jednoroditeljska obitelj)

- rodni list roditelja

- presuda o razvodu braka, ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu

8. za dijete korisnika doplatka za djecu

 - rješenje ili potvrda/elektronički zapis HZMO-a o pravu na doplatak za tekuću godinu,

9. za dijete koja su ostvarila pravo na socijalnu uslugu smještaja u udomiteljskim obiteljima

- rješenje/potvrda nadležnog Centra za socijalnu skrb,

10. za dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece

- rodni listovi ili izvodi iz matične knjige rođenih za svu djecu.

**Ukoliko postoji, molimo Vas da u sklopu Prijave obvezno priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (npr. nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, fizioterapeuta, rehabilitatora, defektologa, neuropedijatra, liječnički nalazi i slično).**

Izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi upisani osobni podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni te ovlašćujem OŠ Stjepana Radića Čaglin da ista 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 uslugama predškolskog odgoja.

Prihvaćam da u slučaju neistinitih podataka u ovom zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije Ustrojbena jedinica zadržava pravo promjene ugovora.

Potpis oca/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis majke/skrbnice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, 2025. godine

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ISPUNJAVA USTROJBENA JEDINICA)

USTROJBENA JEDINICA ČAGLIN

DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VRIJEME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_