

DJEČJI VRTIĆ SMOKVICA

SPLIT, Put Duilova 8^b

UPITNIK ZA RODITELJE

Ime i prezime djeteta: _____

SPOL: M / Ž

OIB: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Prebivalište (mjesto _____, ulica _____, broj _____)

Gradski kotar/Mjesni odbor: _____

Kontakt s roditeljem (telefon, mobitel) _____

Jednoroditeljska obitelj: DA NE

Samohrani roditelji: DA NE

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13, 152/14 i 59/17)

Ako DA, naziv prava _____

odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____

Ime i prezime majke: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlena:

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ime i prezime oca: _____

Prijavljeno prebivalište – grad/općina _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlen:

Naziv i adresa poslodavca: _____

Telefon/Mob: _____

Ostali statusi

Majka	redoviti učenik/student, umirovljenik, nezaposlen
Otac	redoviti učenik/ student, umirovljenik, nezaposlen
staratelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen
udomitelj	redoviti student, umirovljenik, nezaposlen

(zaokružite)

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

_____, rođen-a _____, polazi _____

_____, rođen-a _____, polazi _____

_____, rođen-a _____, polazi _____

_____, rođen-a _____, polazi _____

Razvojni status djeteta: A) uredan psihofizički razvoj

B) dijete s teškoćama u razvoju:

Ako B) **Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:**

a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)

b) rješenjem drugog nadležnog tijela (_____ godine)

c) nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove – stručnjaka (_____ godine)

Zdravstveno stanje djeteta (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i dr.):

Naziv dječjeg vrtića u koji je dijete ranije bilo upisano _____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Gdje obitelj živi? a) kući b) stanu

Koliko članova ima Vaša obitelj? _____

Koji su to članovi? _____

TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Da li je dijete preboljelo neku težu bolest? _____

Koja je to bolest? _____

Da li je dijete **ALERGIČNO** (hrana, pelud....) na nešto? _____

Na što konkretno? _____

Kako to liječite? _____

Da li dijete uzima svakodnevno neke od lijekova? _____

Koji su to lijekovi? _____

KARAKTERISTIKE PSIHOFIZIČKOG RAZVOJA

S koliko mjeseci je dijete prohodalo? _____

Da li motorički razvoj djeteta odgovara dobi? _____

Da li dijete ima kakvih poteškoća u govoru (mucanje i sl.)? _____

KARAKTERISTIKE PONAŠANJA

Kakvo je ponašanje djeteta u nepoznatoj sredini?

- a) Povučena
- b) Rezervirana
- c) Sramežljiva
- d) Odbija kontakt
- e) Lako uspostavlja kontakt

Kakve su reakcije na odvajanje? _____

PONAŠANJE U DRUŠTVU DJECE

Kako se ponaša u društvu s drugom djecom?

- a) Nema prilike češćeg druženja
- b) Povučena
- c) Komunikativan
- d) Organizira igru
- e) Voli se igrati s vršnjacima
- f) Voli se igrati sa starijom djecom
- g) Voli se igrati samo s odraslima

ISHRANA

Što Vaše dijete voli najviše jesti? _____

Što ne voli jesti? _____

Kakav ima apetit? a) loš b) pretjeran c) varijabilan

Da li želite nešto posebno napomenuti u svezi prehrane? _____

ČISTOĆA

Da li ima redovitu stolicu? _____

Da li nosi pelene? _____

Da li koristi WC samostalno? _____

Da li ga/ju treba podsjetiti da ode na WC? _____

POTREBA ZA SNOM

Noćni san traje od _____ do _____ sati

Dnevni san traje od _____ do _____ sati

Kakav ima san? a) miran b) nemiran c) budi se d) noćni strahovi

Kako se uspavljuje? _____

Da li ima neke tikove? _____

OPĆENITO O DJETETU

Kakvo je vaše dijete (opisati u par riječi)? _____

Kada će dijete dolaziti u vrtić? _____

Kada će odlaziti? _____

Što je Vama kao roditelju najbitnije u vrtiću? _____

Da li Vas nešto zabrinjava kod djeteta prilikom upisa u dječji vrtić? _____

Potpis roditelja: