**UPITNIK ZA RODITELJE**

**NAKON OBRADE PODATAKA, STRUČNI TIM VRTIĆA ĆE PREMA POTREBI POZVATI RODITELJE NA INICIJALNI RAZGOVOR UZ PRISUSTVO DJETETA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSNOVNI PODACI O DJETETU** | IME DJETETA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME DJETETA**\*** | | |  | | | | |
| DATUM ROĐENJA**\*** |  | | | | SPOL**\*** | |  |
| OIB**\*** | | |  | | | | |
| PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD**\*** | | |  | | | | |
| PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ\* | | |  | | | | |
| **PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA** | SRODSTVO**\*** (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | |  | | | |
| IME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| BROJ TELEFONA | | BROJ MOBITELA**\*** | | E-MAIL ADRESA**\*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| SRODSTVO**\*** (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | |  | | | |
| IME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA**\*** | | |  | | | | |
| BROJ TELEFONA | | BROJ MOBITELA**\*** | | E-MAIL ADRESA**\*** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **PODACI O OBITELJI** | S KIM DIJETE ŽIVI?**\*** (NAVESTI) | | | | | | | |
| UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:** (NAVESTI**\***) | | | | | | | |
| OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:** (NAVESTI**\***) | | | | |
| NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE**\*** | | | DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sati | | | DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sati | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA** | TRUDNOĆA**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **uredna / rizična / ostalo:** (NAVESTI**\***) | | | | |
| VRSTA PORODA**\*** (ZAOKRUŽITI) **prirodan / carski rez / vakuum** | | | POROD\* od \_\_\_\_\_\_\_ tjedana | |
| POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA**\*** | APGAR**\*** | | | BROJ DANA U BOLNICI |
|  |  | | |  |
| STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | |
| ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA**\*** (NAVESTI) | | | | |
| MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI | | | | |
| BOLNICA |  | | | |
| KOLIKO DANA |  | | | |
| RAZLOG BORAVKA |  | | | |
| POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** | | | |
| DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA**\*** (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE,** AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI**\*** | | | | |
| USTANOVA**\*** | |  | | |
| VRSTA STRUČNJAKA**\*** | |  | | |
| TERAPIJA**\*** | |  | | |
| DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA**\***\*(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje, alergije itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju zautvrđivanje statusa i potreba djeteta)(ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | | |
| AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **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 / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / alergije/ deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj**  **ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | |
| AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI)  **nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / Rješenje HZZO**  **nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POTREBE I NAVIKE DJETETA** | DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno** | | | |
| NAČIN KONZUMIRANJA HRANE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **kašasta / usitnjena / kruta** | | | SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU**\*** (ZAOKRUŽITI)  **samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti** | | | |
| APETIT**\*** (ZAOKRUŽITI) **dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran** | | | | | | |
| DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE**\*** | | | |
| ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJU:**\*** | | | |
| ELIMINACIJSKA PREHRANA**\*** (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | | | |
| AKO JE ODGOVOR **DA,** NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA**\*** | | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI) | | | | | | |
| RITAM SPAVANJA**\*** | | NOĆNI SAN | | | | DNEVNI SAN |
| od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati | | | | prvi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati  drugi - od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_sati |
| KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **zaspe samo / duda / bočica / dojenje / igračka / ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | |
| DIJETE SE USPAVLJUJE**\***  **lako / teško** | DIJETE SPAVA**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta,**  **koliko se puta prosječno budi** \_\_\_\_\_\_\_ \_ | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI) | | | | | | |
| DJETETU SU POTREBNE PELENE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KADA SU MU POTREBNE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje** | | |
| PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA / NE** | | | | | AKO JE ODGOVOR **DA\***  **počelo je s** \_\_\_\_ \_\_\_**mjeseci** | |
| SADA DIJETE**\*** (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **samo ide na WC ili tutu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | |
| UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice** | | | | | | |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI) | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ | | DIJETE JE PUZALO**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ | | | | | DIJETE SAMOSTALNO HODA**\***  (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **DA / NE**,  ako **DA** s koliko mjeseci je  počelo\_\_ \_\_\_ |
| UOČAVATE LI NEKE OD 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 / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | |
| POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) **zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | |
| **KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE SE IZRAŽAVA**\*** (ZAOKRUŽITI) **gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom** | | | | | | | |
| KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE**\*** (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) **odaziva se na ime /**  **donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja** | | | | | | | |
| S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci | | | | | | | |
| S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU *(npr. auto brum brum, medo pije i sl.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mjeseci | | | | | | | |
| RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | | | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | |
| ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI**\*** (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI**\***) | | | |
| **SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU**\*** (ZAOKRUŽITI) **DA** / **NE** | | | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI**\***) | | |
| 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 DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)  **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 / pokazuje strah od:** (NAVESTI)**\* / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** | | | | | | | |
| DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET**\*** (ZAOKRUŽITI)  **DA** / **NE** | | | AKO JE ODGOVOR **DA,** KOJI (npr. duda, bočica, igračka) (NAVESTI**\***) | | | | |
| KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI) | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE** | DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S**\*** (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI) |
| 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 / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** |
| DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRANIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) **\***(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)  **ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo** (NAVESTI**\***)**:** |
| PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRANIMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_  **minuta / sati** (ZOKRUŽITI |
| NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA**\*** (NAVESTI) |
| BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA,**\***, AKO DA, ŠTO? (NAVESTI) |

|  |
| --- |
| Obzirom na epidemiološku situaciju i mjere koje se poduzimaju radi suzbijanja širenja virusa COVID-19, inicijalni razgovor roditelja/skrbnika uz nazočnost djeteta sa stručnim timom vrtića, provest će se (uz poštovanje svih propisanih mjera) prije potpisivanja ugovora. Inicijalni razgovor će se provesti isključivo ako stručni tim dječjeg vrtića na osnovu gore navedenog procijeni da je to neophodno radi uključivanja djeteta u primjereni program te određivanja vremenske strukture programa i pripreme materijalnog okruženja. |

PRIJE SKLAPANJA UGOVORA RODITELJ/SKRBNIK OBVEZAN JE DJEČJEM VRTIĆU DOSTAVITI:

* presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)
* za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana) svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja, rješenje Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalnu skrb, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića, odnosno individualizirani odgojno-obrazovni program ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju).

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

U Trogiru, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_