DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ OZALJ

Trg Braće Radić 4

47280 Ozalj

**UPITNIK ZA RODITELJE / STARATELJE**

Upitnik za roditelje sastavni je dio upisnog postupka te se pohranjuje uz Zahtjev za upis djeteta u redoviti program Dječjeg vrtića Zvončić Ozalj.

Molim Vas da podatke unesete čitko, tiskanim slovima. U pitanjima podcrtajte, zaokružite ili nadopunite odgovore koji opisuju Vaše dijete.

IME I PREZIME DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPOL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MBO (po zdravstvenoj iskaznici djeteta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEDIJATAR KOD KOJEG JE DIJETE PRIJAVLJENO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ KONTAKT TELEFONA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podaci o roditeljima/starateljima** | **OTAC** | **MAJKA** |
| IME I PREZIME |  |  |
| OIB |  |  |
| DATUM ROĐENJA |  |  |
| MOBITEL |  |  |
| STRUČNA SPREMA |  |  |
| ZANIMANJE |  |  |
| ZAPOSLEN |  |  |
| RADNO VRIJEME |  |  |

POSEBNI PODACI O DJETETU

1. TRUDNOĆA PO REDU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. TIJEK TRUDNOĆE: a) uredna b)mirovanje c) teškoće

3. POROD sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana

 POROĐAJNA TEŽINA (GR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 POROĐAJNA DUŽINA (CM): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. STANJE DJETETA PRI PORODU: a) uredno b) asfikcija c) žutica D) moždano krvarenje e) iščašenje

5. KOJE JE DJEČJE BOLESTI DIJETE DO SAD PREBOLILO? (vodene kozice, šarlah…)

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

6. ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:

a) zdravo je

b) boluje od: (probavne smetnje, bronhitis, upale uha i sl). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 c) alergija na: a) lijek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) hranu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) ubod insekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. DIJETE JE DOŽIVILO TEŽU FIZIČKU POVREDU:

a) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) ne

8. DA LI JE DIJETE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO IZLOŽENO KAKVOJ STRESNOJ

 SITUACIJI (smrt u obitelji, razvod…)

a) da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) ne

9. REAKCIJE NA TEMPERATURU (KONVULZIJE):

 a) da b) ne

10. SLUH DIJETETA:

a) normalan b) nagluh c) druge smetnje

11. GOVOR DIJETETA:

a) odgovara dobi b) mucanje c) selektivno mucanje

12. SAN DJETETA JE:

 a) normalan-miran b) nemiran- lako se budi c) ostalo (ružno sanja)

13. KAKO SE USPAVLJUJE?

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

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

14. IMA LI VAŠE DIJETE PRIJELAZNI OBJEKT - DUDU, KRPICU, IGRAČKU?

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

15. DA LI JE DIJETE BILO HOSPITALIZIRANO:

 a) da b) ne

 AKO JE ODGOVOR DA, ZBOG ČEGA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. DA LI JE DIJETE BILO DUŽE VRIJEME:

a) kod bake i djeda i koliko dugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) kod nekog drugog i koliko dugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. REAKCIJA NA ODVAJANJE:

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

18. DA LI JE DIJETE DO SADA POLAZILO JASLICE, VRTIĆ ILI I IGRAONICU I

 GDJE?

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

19. KAKO JE PROTEKLA ADAPTACIJA I KOLIKO JE TRAJALA?

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

20. APETIT DJETETA:

a) dobar b) loš c) pretjeran d) varijabilan

21. NAVIKE I SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU:

a) samostalan

b) treba ga dohraniti

22. DIJETE ODBIJA JESTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DIJETE NAROČITO VOLI JESTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. TKO SE PRETEŽNO BAVI ODGOJEM DJETETA?

a) majka b) otac c) podjednako d) netko drugi

24. PELENE TREBA:

a) stalno b) samo noću c) ne treba d) faza odvikavanja

RAZVOJNE KARAKTERISTIKE

IMA LI DIJETE KOJU OD OVIH SMETNJI? (podcrtati)

a) hipermotorično, hipomotorično, loša motorika ruku, loša motorika nogu

b) škripanje zuba, grickanje noktiju, čupanje kose, sisanje prsta, guranje ruku u usta, kopanje nosa,

 mastrubacija, stereotipne radnje (ljutnja, klimanje), tikovi (navesti koji)

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

c) pretjerana tvrdoglavost, plačljivost, ambicioznost, ljubomora, uvredljivost, agresivnost, povučenost,

 potištenost

strahovi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZVORI PRIHODA U OBITELJI:

 a) radni odnos b) mirovina c) obavljanje samostalne djelatnosti

d) socijalna pomoć e) naknada sa Zavoda za zapošljavanje

PODACI O UVIJETIMA ŽIVOTA U OBITELJI

RODITELJI ŽIVE U BRAKU: a) da b) ne

OBITELJ JE: a) potpuna b) nepotpuna zbog:

 -roditelji pokojni

 - roditelji rastavljeni/razvedeni

 - nešto drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIJETE ŽIVI: a) s oba roditelja b) samo sa majkom c) samo sa ocem

 d) u ustanovi e) kod duge osobe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI SA OBA RODITELJA:

a) vrlo često kontaktira sa drugim roditeljem

b) rijetko susreće drugog roditelja

c) dijete ne kontaktira sa drugim roditeljem

BRAĆA/SESTRE (nabrojiti i upisati njihove datume rođenja):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ŠTO VAS KAO RODITELJA BRINE U VEZI DJETETOVA POHAĐANJA JASLICA/VRTIĆA:
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Roditelj jamči za istinitost danih podataka.

Upitnik ispunio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Ozlju,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_