

Upitnik za roditelje pri upisu djeteta u jaslice/vrtić

OSOBNI PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta	
Spol	
Dan, mjesec i godina rođenja	
OIB	
Adresa	
MBO (matični broj osiguranika)	
Pedijatar/liječnik / broj telefona	
Adresa	

Kako je dijete bilo zbrinuto prije upisa u jaslice/vrtić:

- s roditeljima
- s članom obitelji _____
- _____
- dijete je pohađalo neki drugi vrtić NE DA - koliko dugo _____

Je li ovo prvo odvajanje djeteta od obitelji? DA NE

OBITELJSKI KONTEKST

- oba roditelja
- samohrana majka/otac (zaokružite)
- jednoroditeljska obitelj _____
- skrbnici _____
- proširena obitelj _____

MAJKA		OTAC	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Adresa		Adresa	
Broj telefona		Broj telefona	
Zanimanje		Zanimanje	
Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLENA 2. NEZAPOSLENA 3.UMIROVLJENICA 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO	Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLEN 2. NEZAPOSLEN 3.UMIROVLJENIK 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO
Radno vrijeme		Radno vrijeme	

Molim ispuniti ako je dijete ima imenovane skrbnike:

SKRBNICA		SKRBNIK	
Srodstvo s djetetom		Srodstvo s djetetom	
Ime i prezime		Ime i prezime	
OIB		OIB	
Adresa		Adresa	
Broj telefona		Broj telefona	
Zanimanje		Zanimanje	
Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLENA 2. NEZAPOSLENA 3.UMIROVLJENICA 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO	Status zaposlenja (zaokružiti)	1. ZAPOSLEN 2. NEZAPOSLEN 3.UMIROVLJENIK 4. REDOVITI UČENIK /STUDENT 5. OSTALO
Radno vrijeme		Radno vrijeme	

Ostala djeca u obitelji (ime i dob)

Stresni događaji u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: _____

ZDRAVSTVENI PODACI

Dijete je redovito procijepljeno po kalendaru cijepljenja?

- DA
 NE Razlog: _____

Dijete je do sada preboljelo:

- vodene kozice
 šarlah
 nešto drugo: _____

Boluje li dijete od neke kronične bolesti?

- DA _____
 NE

Ako da, postoji li potreba za redovitom terapijom i kojom? _____

Da li je dijete bilo hospitalizirano?

- DA
 NE

Zbog kojeg oboljenja _____

Ima li dijete neke zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije, astmu i sl)?

- DA _____
 NE _____

Posjedujete li odgovarajuću dokumentaciju s obzirom na kroničnu bolest/stanje/smetnje?

- DA: _____
 NE _____

Posebности u razvoju djeteta:

- a) oštećenje vida
- b) oštećenje sluha
- c) poremećaji u govoru i glasu
- d) tjelesna invalidnost
- e) kronična oboljenja
- f) poremećaji u ponašanju
- g) mentalna retardacija
- h) _____

Ima li dijete alergije na:

- a) hranu: _____
- b) lijekove: _____
- c) drugo: _____

Korist li dijete usluge:

- logopeda
- psihologa
- fizioterapeuta
- rehabilitatora
- defektologa
- nekog drugog: _____

NAVIKE I POTREBE DJETETA

Dijete je na prsima: DA NE

Apetit djeteta:

- a) dobar
- b) loš
- c) varijabilan
- d) izbirljiv
- e) pretjeran

Kod jela:

- a) nema nikakvih poteškoća
- b) ponekad odbija hranu,
- c) često odbija hranu

Ritam hranjenja djeteta: _____

Navike i samostalnost pri hranjenju (zaokružite jednu ili više mogućnosti):

- jede na žlicu uz pomoć odraslog
- samostalno jede žlicom
- koristi vilicu i nož
- pije iz bočice: navečer, ujutro, noću, tijekom dana (označite)
- pije iz šalice/čase uz pomoć odraslog
- samostalno pije iz šalice/čase
- potrebno ga je dohranjivati

Pelene treba:

- a) stalno
- b) samo za spavanje: dnevno, noćno
- c) ne koristi ih od _____ (dob)

Obavljanje nužde:

- potpuno samostalno
- traži pomoć pri obavljanju: a) male nužde b) velike nužde

Dijete poslijepodne spava:

- redovito
- ponekad
- ne spava

Navike pri uspavlivanju (zaokružiti i/ili dopisati):

- uspava se samo
- obavezno prisustvo neke osobe (koje) _____
- obavezni predmet (koji) _____
- ima teškoća vezanih za spavanje (kakve) _____

Dijete je prohodalo s _____ mjeseci.

Govorni status djeteta:

- uopće ne govori
- tek progovara
- u odnosu na svoju dob govor je razvijen/nerazvijen
- _____

O djetetu su do sada:

- brinuli uglavnom ukućani
- polazilo je odgojnu ustanovu/igraonicu
- povremeno je uključeno u igraonicu
- nije se odvajalo od roditelja

Dijete se od bliskih osoba odvaja :

- teško
- bez većih problema
- nikada se nije odvajalo

IGRA I INTERESI DJETETA

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 dijete (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 dugo vremena dijete može provesti u samostalnoj igri? _____

Koja je to igra? _____

Koje igračke, igre, predmeti su djetetu omiljeni:

- a) igračke: _____
- b) igre: _____
- c) predmeti: _____

Koliko vremena dnevno dijete provodi gledajući televizor, laptop, računalo, mobitel, tablet?

Djetetove jake strane su: _____

Djetetov slabe strane: _____

Brine li Vas nešto kod Vašeg djeteta? _____

Vaša očekivanja od jaslica/vrtića:

Kod djeteta je potrebno posebnu pozornost obratiti na:

Podatke dao/dala: _____

Potpis roditelja koji je ispunio upitnik): _____