

**D.V. „TRATINČICA“
HRVATSKIH ŽRTAVA BB
21218 SEGET DONJI**

UPITNIK ZA RODITELJE

OPĆI PODACI O DJETETU:

Ime i prezime djeteta _____

Dan, mjesec i godina rođenja _____

Mjesto rođenja _____

OIB roditelja _____ OIB djeteta _____
 Otac Majka

Broj telefona / mobitela _____

Adresa stanovanja _____

MAJKA

OTAC

Ime i prezime _____

Ime i prezime _____

Godina rođenja _____

Godina rođenja _____

Zanimanje _____

Zanimanje _____

Zvanje _____

Zvanje _____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

a) kuća

b) stan

Navedite broj članova Vaše obitelji _____

Dijete živi: a) s oba roditelja b) majkom c) s ocem d) _____

TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA

Ime i prezime pedijatra _____

Preboljene bolesti djeteta i češća oboljenja (zaokružite):

- Alergija

- alergijski brinhitis i astma
 - probavne smetnje
 - zarazne dječje bolesti _____
-

- oštećenje vida
- febrilne konvulzije
- gornji respiratorni sustav
- bolesti srca
- urogenitalne bolesti
- anomalija usne šupljine
- oštećenje motorike
- oštećenje sluha
- teže tjelesne povrede
- ostalo _____

Dijete ima poteškoće :

- a) vida _____
- b) sluha _____
- c) glasa i govora _____
- d) tjelesno oštećenje _____
- e) kronično oboljenje _____
- f) zaostajanje u psihofizičkom razvoju _____
- g) ima emocionalne i druge smetnje _____
- h) živi u teškim socijalnim uvjetima _____

Dijete je u tretmanu DA / NE; kod koga _____

Dijete ima rješenje od Centar za socijalnu skrb DA / NE

Dijetetu bi osim odgojitelja bila potrebna i pomoć stručnih suradnika:

- a) pedagoga
- b) psihologa
- c) logopeda
- d) defektologa
- e) više medicinske sestre
- f) _____

- **Djeci za koju se utvrde (tijekom pedagoško – psihološke obrade) da imaju posebne potrebe odredit će se duljina boravka od dva do četiri sata.**

Tko se brinuo o djetetu do polaska u vrtić? _____

Potreba za dnevnim snom:

- a) postoji potreba u vremenu od _____
- b) navike uspavlivanja _____
- c) ne postoji potreba _____

Napomene o navikama i ponašanju Vašeg djeteta: _____

POHAĐANJE VRTIĆA:

Dijete će u vrtić dovesti/ odvesti _____

- **Osobe koje će dovesti / odvesti dijete trebaju biti punoljetne.**

Kada će dijete dolaziti u vrtić? _____

Kada će dijete odlaziti iz vrtića? _____

Što je Vama kao roditelju najbitnije u vrtiću _____

Datum:

Potpis roditelja: