

UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE PRI UPISU DJETETA U JASLICE/VRTIĆ

OSNOVNI PODACI O DJETETU:

<i>IME I PREZIME DJETETA</i>	
<i>SPOL</i>	
<i>DATUM ROĐENJA</i>	
<i>MJESTO ROĐENJA</i>	
<i>ADRESA STANOVANJA</i>	
<i>OIB</i>	
<i>*MBO</i>	

*matični broj osiguranika (iz zdravstvene iskaznice)

OSNOVNI PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA:

	majka/skrbnica	otac/skrbnik
IME I PREZIME		
DATUM ROĐENJA		
OIB		
ADRESA STANOVANJA		
STRUČNA SPREMA		
ZANIMANJE		
NAZIV I ADRESA POSLODAVCA		
RADNO VRIJEME		
BROJ TELEFONA/ MOBITELA		
E-MAIL		
PRAVO KOJE OSTVARUJE	a) roditeljni dopust b) produženi roditeljni dopust c) status roditelja – njegovatelja	a) roditeljni dopust b) produženi roditeljni dopust c) status roditelja – njegovatelja

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA DJETETA:

1. Koji je tip obitelji u kojoj živi dijete?
 - a) Jednoroditeljska obitelj (jedan roditelj/skrbnik, dijete)
 - b) Dvoroditeljska obitelj (oba roditelja/skrbnika, dijete)
 - c) Udomiteljska obitelj (udomitelj/i, dijete)
(ime prezime i kontakt udomitelja: _____)
 - d) Institucionalni smještaj
 - e) Nešto drugo: _____

2. Ukoliko dijete živi samo s jednim roditeljem/skrbnikom, koji je razlog tome?
 - a) Smrt jednog roditelja/skrbnika
 - b) Nepriznavanje roditeljstva od strane jednog roditelja/skrbnika
 - c) Razvod braka roditelja/skrbnika
 - d) Prestanak izvanbračne zajednice roditelja
 - e) Nešto drugo: _____
 - f) Dijete živi s oba roditelja/skrbnika

3. U slučaju da dijete živi s oba roditelja/skrbnika, roditelji/skrbnici žive u:
 - a) Braku
 - b) Izvanbračnoj zajednici

4. U slučaju da dijete živi s jednim roditeljem/skrbnikom, živi s:
 - a) Majkom/skrbicom
 - b) Ocem/skrbnikom

5. Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika, u kojoj mjeri kontaktira s roditeljem/skrbnikom s kojim ne živi?
 - a) Često kontaktira (svakodnevno ili više puta tjedno)
 - b) Povremeno kontaktira (nekoliko puta mjesečno)
 - c) Rijetko kontaktira (jednom mjesečno ili rjeđe)
 - d) Nikad ne kontaktira (razlog: _____)

6. Tko brine o djetetu u odsustvu roditelja? (moguće je zaokružiti više odgovora)
 - a) Bake i djedovi
 - b) Drugi rođaci
 - c) Susjedi
 - d) Dadjilja
 - e) Netko drugi: _____
 - f) Samo roditelji/skrbnici



7. Na koliko se, do sada, dijete najduže odvajalo od roditelja? _____
8. Kakve su bile djetetove reakcije na odvajanje? _____

9. Imate li dijete koje već pohađa vrtić?
 - a) Da (koji vrtić i koju skupinu? _____)
 - b) Ne
10. Koliki je ukupan broj djece u Vašoj obitelji? _____
11. Koliki je broj malodobne djece u Vašoj obitelji? _____
12. Je li dijete koje upisujete dosad polazilo jaslice ili vrtić?
 - a) Da (koji vrtić? _____)
 - b) Ne

SPECIFIČNI PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA:

1. Tijek trudnoće iz koje je dijete rođeno:
 - a) Uredna
 - b) Mirovanje (razlog: _____)
 - c) Teškoće (navesti koje: _____)
2. Dijete je rođeno:
 - a) U terminu (38. – 40. tjedan trudnoće)
 - b) Prijevremeno (_____ tjedana)
 - c) Prenešeno (_____ tjedana)
3. Stanje djeteta po porodu:
 - a) Bez osobitosti
 - b) Žutica
 - c) Moždano krvarenje
 - d) Iščašenje zglobova
 - e) Zamrllost
 - f) Nešto drugo: _____
4. Preboljene dječje bolesti do upisa u vrtić: _____

5. Odabrani pedijatar kod kojeg je dijete prijavljeno: _____

6. Je li dijete doživjelo težu fizičku ozljedu koja je zahtijevala pružanje medicinske pomoći (prijelom ili nagnječenje kostiju, opekotine, otvorene rane, potres mozga i dr.)?
 - a) Da (koju ozljedu? _____)
 - b) Ne

7. Je li dijete dosad bilo hospitalizirano?
 - a) Da (razlog hospitalizacije: _____)
 - b) Ne

8. Je li dijete bilo izloženo stresnoj situaciji (npr. smrt bliske osobe, dolazak prinove u obitelj, razvod roditelja, preseljenje)
 - a) Da (kojoj situaciji? _____)
 - b) Ne

9. Je li dijete cijepljeno prema kalendaru cijepljenja?
 - a) Da
 - b) Ne (razlog: _____)
 - c) Djelomično (razlog: _____)

10. Što koristite za snižavanje povišene tjelesne temperature? _____

11. Reagira li dijete na povišenu tjelesnu temperaturu grčevima (konvulzijama)?
 - a) Nikad se nije dogodilo
 - b) Jednom se dogodilo
 - c) Nekoliko puta se dogodilo
 - d) Često se događa

12. Ukoliko je dijete imalo konvulzije kao reakciju na povišenu tjelesnu temperaturu, pri kojoj temperaturi su se pojavile? _____

13. Alergije

	DA	NE	NAPOMENE (rezultati testiranja, medicinska dokumentacija, vrsta alergena, vrsta i intenzitet reakcije, terapija lijekovima)
Lijekovi			
Hrana			
Insekti			
Ostalo: _____			

14. Ima li dijete druge zdravstvene poteškoće koje zahtijevaju dodatnu brigu i skrb?

- a) Da (koje? _____)
- b) Ne
- c) Ranije je imao/la, ali više nema (koje? _____)

15. Razvojni status djeteta:

- a) Uredna razvojna linija
- b) Teškoće u razvoju*

*ZA DJECU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU			
Dijagnoza/vrsta teškoće			
Rješenje prvostupanjskog tijela vještačenja	DA	NE	U PROCESU STJECANJA
Terapija u koju je dijete uključeno (vrsta i učestalost)			
Dodatne napomene			

16. Stanje djetetovog vida:

- a) Uredno
- b) Kratkovidnost
- c) Dalekovidnost
- d) Strabizam
- e) Nešto drugo: _____

17. Ukoliko dijete ima teškoće s vidom, nosi li naočale?

- a) Da
- b) Ne
- c) U pojedinim situacijama (kojim? _____)

18. Stanje djetetovog sluha:

- a) Uredno
- b) Oštećenje sluha (vrsta: _____)
- c) Nešto drugo: _____

19. Stupanj razvoja govora i jezika (moguće je zaokružiti više odgovora):

- a) Odgovara dobi
- b) Teškoće izgovora (dislalia)
- c) Mucanje
- d) Teškoće razumijevanja
- e) Selektivni mutizam
- f) Oskudan vokabular
- g) Nešto drugo: _____

OBAVIJEST RODITELJIMA U SLUČAJU OZLJEDE ZADOBIVENE TIJEKOM BORAVKA U VRTIĆU:

U slučaju manje ozljede djeteta (ogrebotine, modrice, manje posjekotine i sl.) želim biti obaviješten/a:

- a) Usmeno prilikom dolaska po dijete
- b) Telefonski odmah po zadobivanju ozljede

NAPOMENA: U slučaju teže ozljede/hitnog stanja koji zahtijeva liječničku pomoć, roditelj će biti obaviješten odmah po zadobivanju ozljede/pojavi hitnog stanja.

SPECIFIČNI PODACI O NAVIKAMA DJETETA:

1. Kakav je san djeteta?
 - a) Normalan (miran)
 - b) Nemiran (lako se i često budi)
 - c) Noćni strahovi
 - d) Mjesečarenje
 - e) Nešto drugo: _____

2. Je li dijete vezano za određeni predmet (prijelazni objekt) poput igračke, dude, dekice i sl.?
 - a) Da (koji predmet? _____)
 - b) Ne

3. Ako dijete ima prijelazni objekt, u kojim ga situacijama traži?
 - a) Stalno
 - b) Samo za uspavljivanje
 - c) U stresnim i nepoznatim situacijama
 - d) Kada je odvojeno od roditelja
 - e) Nešto drugo: _____

4. Kakav je apetit djeteta?
 - a) Dobar
 - b) Loš
 - c) Pretjeran
 - d) Varijabilan (ovisi o: _____)

5. Nosi li dijete pelene?
 - a) Nosi stalno
 - b) Nosi samo noću
 - c) Nosi tijekom noćnog i dnevnog odmora
 - d) Faza odvikavanja
 - e) Ne nosi

6. Za djecu koja nose pelene, imaju li posebne potrebe vezane za to (koriste platnene pelene, posebnu kozmetiku za njegu i sl.)?
 - a) Da (koje posebne potrebe? _____)
 - b) Ne

7. Za djecu koja koriste WC/kahlicu, treba li ih podsjetiti na obavljanje nužde?
 - a) Da
 - b) Ne

NAVIKE I RAZVOJNE KARAKTERISTIKE DJETETA:

1. Primjećujete li kod djeteta nešto od navedenog (zaokružiti)?

Škripanje zubima, grickanje noktiju, sisanje prsta, čupanje kose, guranje ruku u usta, kopanje nosa, stereotipne radnje (ljuljanje, klimanje), tikove (navesti koje _____), masturbacije, hipotonus, hipertonus, lošija motorika ruku, lošija motorika nogu, nešto drugo: _____

2. Ima li dijete koju od navedenih karakternih osobina/razvojnih karakteristika (zaokružiti)?

Strah od odvajanja, ostali strahovi (navesti koji _____), pretjerana tvrdoglavost, pretjerana plačljivost, ljubomora, uvredljivost, inatljivost, prkosljivost, agresivnost, povučenost, sramežljivost, nešto drugo: _____

3. Za koje igračke, igre/aktivnosti Vaše dijete pokazuje najviše interesa?

4. Kako se Vaše dijete ponaša u društvu druge djece (vršnjaka)?

5. Kako se Vaše dijete najbrže i najlakše umiri kada je uzrujano ili uplašeno?

POHAĐANJE JASLICA/VRTIĆA:

1. Hoće li dijete koristiti jutarnje dežurstvo (5:30-7:00 h)?

a) Da (od _____ sati)

b) Ne

2. Hoće li dijete koristiti popodnevno dežurstvo (iza 16:00 h)?

a) Da (do _____ sati)

b) Ne

3. Što vas kao roditelje najviše brine u vezi djetetova pohađanja jaslica/vrtića?

4. Kakva su Vaša očekivanja od vrtića, odnosno, što biste voljeli da Vaše dijete dobije/usvoji tijekom boravka u vrtiću? _____

DODATNE ZABILJEŠKE/NAPOMENE:

U Karlovcu, _____

(datum)

Potpis roditelja/skrbnika:

SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA

Pored aktivnosti koje se svakodnevno provode u okviru redovitog programa odgoja i obrazovanja u dječjem vrtiću, djeca se uključuju i u razne druge aktivnosti o kojima se prikupljaju podaci. Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN br. 106/12, pročišćeni tekst) osigurana je zaštita privatnog života i ostalih ljudskih prava i temeljnih sloboda u prikupljanju, obradi i korištenju osobnih podataka. Podaci i materijali koji se prikupljaju u vrtiću koriste se isključivo u pedagoške svrhe kako bi se osigurala viša kvaliteta života i rada u vrtiću. Vrtić se sa svoje strane obvezuje da prikupljeni podaci o djetetu neće biti ni s kojeg aspekta usmjereni protiv dobrobiti djeteta.

Fotografije i snimke djece koristit će se za potrebe:

- rada s djecom,
- prezentiranja rada roditeljima,
- stručnog usavršavanja odgojitelja i stručnih suradnika,
- arhiviranja,
- promoviranja rada vrtića objavama u knjigama, stručnim člancima i časopisima, biltenima, monografijama, zbornicima,
- promoviranja rada vrtića objavama na službenoj mrežnoj stranici vrtića/ mrežnim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada.

Svojim potpisom odobravam sljedeće aktivnosti (označiti u tablici znakom ✓ ako odobravate i znakom X ako ne odobravate):

Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenoj mrežnoj stranici Dječjeg vrtića	
Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića	
Distribuciju fotografija roditeljima odgojne skupine od strane odgojitelja (za potrebe arhive u obiteljskim albumima)	
Prijava dječjih radova i osobnih podataka djeteta na likovne natječaje te sudjelovanje na izložbama likovnih radova	



Grge Tuškana 9a, Karlovac

047/659-002

dv4rijeke@vrtic-cetiririjeke.hr



Tkalčeva 2, Karlovac

047/631-466

tajnistvo@vrtic-karlovac.hr



Pristupanje opservaciji (promatranju) i testiranju od strane vanjskih stručnjaka s kojima Dječji vrtić ima potpisan ugovor o suradnji	
Ispitivanje djece za potrebe provođenja istraživanja studenata pedagoške i drugih srodnih struka	
Sudjelovanje djece na manifestacijama u organizaciji Dječjeg vrtića ili vanjskih suradnika s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića	

U Karlovcu, _____

(datum)

Potpis roditelja/skrbnika

ISPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA

1. Vrtić u koji se smješta dijete: _____
2. Program odgoja i obrazovanja:
 - a) redoviti 10-satni program
 - b) posebni 10-satni program _____
3. Odgojna skupina/odgojitelji: _____
4. Satnica boravka djeteta u vrtiću:
 - a) 3 sata
 - b) 4 sata (s ručkom/bez ručka)
 - c) 5 sati
 - d) 6 sati
 - e) 7-10 sati

U Karlovcu, _____

(datum)

Potpis službene osobe