Molimo zaokružiti odgovarajuće slovo ispred odabranog programa u okviru odabranog programa:

|  |  |
| --- | --- |
| **REDOVITI 10-SATNI PROGRAM** | |
| a) | redoviti 10-satni program – jaslice (od 1 do 3 godine) |
| b) | redoviti 10-satni program – vrtić (od 3 do 7 godina) |

|  |  |
| --- | --- |
| **REDOVITI 5-SATNI PROGRAM S RUČKOM** | |
| a) | redoviti 5-satni program s ručkom – jaslice (od 1 do 3 godine) |
| b) | redoviti 5-satni program s ručkom – vrtić (od 3 do 7 godina) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatci o djetetu** | |
| Ime i prezime djeteta |  |
| OIB djeteta |  |
| Adresa |  |
| Mjesto stanovanja |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Kontakt telefon (mobitel) roditelja/skrbnika |  |
| E-mail roditelja/skrbnika |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podatci o prijavitelju** | **Ž** | **M** |
| Označite sa x | [ ] majka [ ] skrbnica [ ] udomiteljica | [ ] otac [ ] skrbnik [ ] udomitelj |
| Ime i prezime |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |
| OIB |  |  |
| Broj telefona/mobitela |  |  |
| Zaposlen/a (tvrtka) |  |  |
| Godina rođenja |  |  |
| Stručna sprema |  |  |
| Zanimanje |  |  |
| Broj telefona na radnome mjestu |  |  |
| Broj svih članova kućanstva |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podatci o uvjetima života** | | | | | | | |
| **1. Struktura obitelji** | | | | | | | |
| a) | Roditelji žive zajedno | | | | | | |
| b) | Roditelji žive odvojeno | | | | | | |
| c) | Roditelji su razdvojeni, a roditelj koji živi s djetetom osnovao je novu zajednicu (formalnu ili neformalnu | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **2. Odrasli članovi obitelji** | | | | | | | |
| a) | majka | b) | otac | c) | baka | d) | djed |
| e) | teta | f) | ujak | g) |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **3. Postoje li u obitelji ili u okolini mogućnosti za igru s drugom djecom** | | | | | | | |
| a) | ima dobre mogućnosti i svakodnevno kontaktira s drugom djecom | | | | | | |
| b) | ni u obitelji ni u okolini nema mogućnost kontaktiranja s vršnjacima | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podatci o djetetu** | | | |
| **1. Status djeteta** | | | |
| a) | bračno | b) | izvanbračno |
| c) | usvojeno | d) |  |
| **2. Dijete je** | | | |
| a) | prvo | b) | drugo |
| c) |  |  |  |
| **3. Broj djece u obitelji** | | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdravstveni status djeteta** | | | | | | | | | | | | |
| **1. Djetetov pedijatar** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **2. Je li dijete često bolesno?** | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | Da | | [ ] | | Ne | | |  |  |  |
| **3. Zdravstvene smetnje do sada (zaokružite ili dopunite)** | | | | | | | | | | | | |
| a) | Alergije | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Koju terapiju koristi kod alergijskih reakcija? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| b) | Febrilne konvulzije | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | Da | | [ ] | | Ne | | |  |  |  |
|  | Na kojoj temperaturi reagira konvulzijama? | | | | | | | | |  | | |
|  | Što koristite za snižavanje tjelesne temperature? | | | | | | | | |  | | |
| c) | Kako se ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| d) | Probavne smetnje (uslijed čega)? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| e) | Astma | | | | | | | | | | | |
| f) | Dječje zarazne bolesti? Koje? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| g) | Epilepsija | | | | | | | | | | | |
| h) | Nešto drugo | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **1. Ima li vaše dijete teškoće u razvoju?** | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | Da | | [ ] | | Ne | | |  |  |  |
|  | O kojim teškoćama se radi? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Ima li rješenje o razvrstavanju (kategorizaciji)? | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | Da | | [ ] | | Ne | | [ ] | Postupak u tijeku | | | |
| **2. Je li vaše dijete boravilo u bolnici?** | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | Da | | [ ] | | Ne | | |  |  |  |
|  | Zbog čega? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Koliko je dijete bilo staro? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Kakve su bile djetetove reakcije na bolnicu? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | Je li dijete viđalo roditelje za vrijeme boravka u bolnici? | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rani razvoj** | | |
| **1.** | **U kojoj je dobi dijete prohodalo?** |  |
| **2.** | **U kojoj je dobi dijete koristilo prve riječi sa značenjem** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadovoljavanje fizioloških potreba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Apetit djeteta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | dobar | | [ ] | | | ovisno o vrsti jela | | | | | | | [ ] | loš | | | | | |
|  | Hrana koju dijete odbija? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Ima li vaše dijete problema sa žvakanjem ili gutanjem krute hrane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | Da | | [ ] | | | Ne | | | | | | |  |  | | | | | |
| **3. Samostalnost kod jela** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | samostalno je | | | | | | | b) | | potrebno ga je hraniti | | | | | | |  | |  |
| **4. Postoje li neke specifičnosti vezane uz rituale hranjenja, navike hranjenja ili pribora za jelo koje koristi vaše dijete?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Stolica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | redovita | | | | | | | b) | | neredovita | | | | | | |  | |  |
| **6. Pelene treba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | stalno | | b) | | | na spavanju | | | | | | | c) | ne treba | | | | | |
| **7. U obavljanju nužde dijete je** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | Potpuno samostalno | | | | | | | | b) | | Treba ga podsjetiti | | | | c) | | Potpuno nesamostalno | | |
| **8. Nuždu obavlja u** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | „tutu“ | | | b) | | | WC | | | | | | | | | |  | |  |
| **9. Potreba za snom** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) noćni san | | od | | |  | | | | | | | do |  | | |  | |  | |
|  | b) dnevni san | | od | | |  | | | | | | | do |  | | |  | |  | |
|  | Na koji način uspavljujete vaše dijete? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | S kim dijete spava? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. San djeteta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | miran | | b) | | | nemiran | | | | | | | c) | budi se | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druge informacije o djetetu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Ima li dijete važnu igračku ili predmet (dekica, duda, flašica, igračka)? Koju?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Postoje li kod djeteta kakvi strahovi ili druge emocionalne smetnje?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Ponašanja koja smanjuju napetost (zaokružite ona ponašanja koja ste primijetili kod vašeg djeteta)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | škripanje zubima | | | | | | | b) | | | ljuljanje tijela | | | | | | c) | sisanje prsta |
|  | | d) | | | grickanje noktiju | | | | | | | e) | | | čupkanje kose | | | | | | f) | nešto drugo |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  |  |
| **4. Razvojne „smetnje“ s obzirom na djetetovu dob** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | Pretjerana tvrdoglavost | | | | | | b) | | | Uvredljivost | | | | | | | c) | Ljubomora |
|  | | d) | | | Potištenost | | | | | | e) | | | Anksioznost | | | | | | | f) | agresivnost |
|  | | g) | | | Strah od odvajanja | | | | | | h) | | | Povučenost | | | | | | | i) | sramežljivost |
| **5. Motorika** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | Uredna | | | | | | b) | | | Pretjerano motorno aktivno | | | | | | | c) | Spretno |
|  | | d) | | | Motorno neaktivno | | | | | | e) | | | Motorno nespretno | | | | | | |  |  |
| **6. Koncentracija s obzirom na djetetovu dob** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | Kratka | | | | | | b) | | | duža | | | | | | |  |  |
| **7. Sadašnji govorni status djeteta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | Odgovara dobi | | | | | | b) | | | Govorne teškoće | | | | | | |  |  |
| **8. Temperament** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | „lako dijete“ (fleksibilno, uglavnom vedrog raspoloženja, adaptabilno) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | | „teško dijete“ („teško odgojivo“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | c) | | dijete „koje se teško zagrijava“ (nefleksibilno, neadaptivno, nepovjerljivo, melankolično plašljivo) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Kako se dijete ponaša u konfliktnim situacijama?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | a) | | | Napada (grize, psuje, udara) | | | | | | b) | | | Plače | | | | | | | c) | Povlači se |
|  | | d) | | | Traži pomoć odraslog | | | | | | e) | | |  | | | | | | |  |  |
| **10. Smatra li roditelj da postoje određeni aspekti na koje odgojitelj treba posebno obratiti pozornost?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Na koji način disciplinirate dijete?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Kakvim se roditeljima smatrate** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Dosljednim | | | b) | | Popustljivim | | | | | | | | | c) | | Strogim | | | |
| **13. Čime se vaše dijete najviše voli igrati?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Uključujete li se i koliko u dječje igre? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Koja su vaša očekivanja u odnosu na boravak vašeg djeteta u vrtiću?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Koliko ste spremni surađivati s odgojiteljima i članovima stručnog tima vrtića u odgoju vašeg djeteta? (zaokružite tvrdnju s kojom se slažete)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Maksimalna suradnja sa svim osobama koje se brinu za odgoj mog djeteta jako mi je važna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | | Nisam spreman na suradnju s odgojiteljima jer su odgojni problem isključivo stvar roditelja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Je li vaše dijete već bilo u vrtiću?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | | Da | | [ ] | | Ne | | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | Ako je bilo u vrtiću kako se prilagodilo? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Bez osobitosti | | | | b) | | Teško | | | | | | | |  | |  | | | |
| **17. Ima li vaše dijete iskustva s odvajanjem od roditelja na duže vrijeme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | [ ] | | | Da | | [ ] | | Ne | | | | | | | | |  | |  | | | |
| **18. Kako reagira kad ga ostavljate kod nekoga na kraće vrijeme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Kakvu prilagodbu na vrtić očekujete kod vašeg djeteta s obzirom na njegove reakcije pri odvajanju?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | | Bez osobitosti | | | | b) | | Tešku | | | | | | |  | |  | | | |
| **20. U koje vrijeme bi dijete najčešće dolazilo i odlazilo iz vrtića** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Tko bi ga:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dovodio | | | | | | | | | | | |  | | |  | | Odvodio | | | | |
|  | 1. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 1. | |  | | |
|  | 2. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 2. | |  | | |
|  | 3. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 3. | |  | | |
|  | 4. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 4. | |  | | |
|  | 5. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 5. | |  | | |
|  | 6. | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | 6. | |  | | |

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić „Zvončica Punitovci“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vlastoručni potpis roditelja |  | Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja |
|  |  |  |

*Podnositelj prijave suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovu prijavu, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| U Punitovcima, |  | 2024. godine |

**POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA UPIS**

1. RODNI LIST DJETETA ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (preslika)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA RODITELJA I DJETETA (ne starije od 6 mjeseci) ILI KOPIJA OSOBNE
3. KOPIJA KNJIŽICE CIJEPLJENJA
4. POTVRDA O RADNOM STATUSU RODITELJA
5. DOKAZI O ČINJENICAMA BIITNIM ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU (dijete roditelja invalida Domovinskog rata, dijete samohranog roditelja, dijete u udomiteljskoj obitelji, dijete roditelja koji primaju dječji doplatak, dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece, dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe)

**Sistematski pregled obavlja se nakon upisa djeteta u vrtić i Potvrda o obavljenom pregledu se dostavlja prije samog polaska djeteta u vrtić.**