

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) produljeni roditeljni dopust c) status roditelja – njegovatelja	a) roditeljni dopust b) produljeni 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/skrbnicom
 - 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) Zamrlost
 - 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