



## ZAHTJEV ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PREDŠKOLE

### DJEČJI VRTIĆ BAMBI (zaokružite objekt)

TRSTENIK

PUŠĆA

JAKOVLJE

ZAHTJEV ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE SVE ODGOVORE KOJI OPISUJU  
DIJETE ILI IH NADOPUNITE

IME I PREZIME DJETETA: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

ADRESA (PREBIVALIŠTE): \_\_\_\_\_

GRAD/OPĆINA: \_\_\_\_\_

NAZIV/MJESTO OŠ KOJU ĆE DIJETE POLAZITI: \_\_\_\_\_

PEDIJATAR KOD KOJEG JE DIJETE PRIJAVLJENO: \_\_\_\_\_

MAJKA	OTAC
Ime i prezime:	Ime i prezime:
Datum rođenja:	Datum rođenja:
Adresa (prebivalište):	Adresa (prebivalište):
Zanimanje:	Zanimanje:
Stručna sprema:	Stručna sprema:
Poslodavac:	Poslodavac:
Radno vrijeme na poslu: od do	Radno vrijeme na poslu: od do
Telefon na poslu:	Telefon na poslu:
Telefon u stanu:	Telefon u stanu:
Mobitel:	Mobitel:
E-mail:	E-mail:
OIB:	OIB:

#### Razvojni status djeteta (zaokružite):

- Dijete zdravog i urednog razvoja
- Dijete s teškoćama u razvoju

#### Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAOKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)

- oštećenja vida
- oštećenja sluha
- poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju
- tjelesni invaliditet
- intelektualne teškoće (sindromi...)
- poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima, ADHD
- poremećaj socijalne komunikacije; poremećaj iz autističnog spektra; autizam
- postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

#### Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAOKRUŽITI)

- Vještačenje stručnog povjerenstva (Koje?) \_\_\_\_\_
- Nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove (Koje?) \_\_\_\_\_

c) **Nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka (Kojih?)** \_\_\_\_\_

**Rehabilitacijski postupak djetete je u tretmanu?** NE DA – ustanove i vrste tretmana

**Druge specifične razvojne posebne potrebe djeteta** (*anksiozni poremećaj/depresivna stanja/tikovi/noćne more ili strahovi/fobije/neadekvatna privrženost/proživljeno traumatsko iskustvo/ povučenosť/sramežljivost/ispadi bijesa/agresija/neposluh/drugo:* \_\_\_\_\_)

**Posebne zdravstvene potrebe djeteta** (*alergije/posebna prehrana/kronična oboljenja/ epilepsija/ astma/ febrilne konvulzije/drugo:* \_\_\_\_\_)

#### PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

**Navedite s kim djetete živi:**

**Ukoliko djetete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite i dopunite), npr.: boravak u drugom**

	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Napomena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

*gradu/razvod braka/razvrgnuta izvanbračna zajednica/zabrana prilaska djetetu/udomiteljstvo/skrbnništvo/ ostalo:* \_\_\_\_\_

**Obitelj živi u:** *vlastitom stanu/kući/podstanarstvu/zajedničkom domaćinstvu/drugo:*

**Međusobni odnosi u obitelji su:** *izvrsni/zadovoljavajući/narušeni*

**Obitelj je u tretmanu Centra za socijalnu skrb:** NE DA – koja vrsta:

**Stupanj slaganja roditelja u odgajanju djeteta:** *većinom/djelomično/nimalo*

**Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja ili promjena u obitelji:** NE DA - koja vrsta: *preseljenje/razvod/ bolesti/smrt/promjena osobe koja se pretežno brine za djetete/rođenje drugog djeteta/prometna nesreća/drugo:*

**Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg:** *produljeni porodni dopust, status njegovatelja, ostalo:*

#### PODACI O PORODU, BOLESTIMA I STANJIMA DJETETA

**Trudnoća je bila** \_\_\_\_ po redu.

**Trudnoća je bila:** *uredna/rizična (obvezno mirovanje, lijekovi...)/drugo:*

**Porod je bio sa** \_\_\_\_\_ tjedana.

**Porod je bio:** *prirodan/težak/dugotrajan/carski rez/vakuum/drugo:* \_\_\_\_\_

**Porodajna težina/dužina:** \_\_\_\_\_ g/ \_\_\_\_\_ cm **APGAR:** \_\_\_\_\_

**Stanje djeteta pri i nakon poroda:** *uredno/infekcija/omotana pupkovina/ intrakranijalno krvarenje/primanje kisika/inkubator/drugo:* \_\_\_\_\_

**Preboljene bolesti djeteta:** \_\_\_\_\_

**Smije li djetete koristiti Lupocet?** DA NE

**Nasljedne ili kronične bolesti u obitelji (s majčine ili očeve strane):** \_\_\_\_\_

Ima li dijete trenutno kakve bolesti, alergije, stanja ili druge tegobe? (respiratorne infekcije, kronične bolesti, alergije – na hranu/lijekove/drugo, astma, febrilne konvulzije): \_\_\_\_\_

Ako dijete ima febrilne konvulzije, na kojoj temperaturi reagira konvulzijama? \_\_\_\_\_

Je li dijete ikada bilo u bolnici?	Je li dijete ikada bilo u tretmanu neke stručne institucije?
DA – koliko puta? NE	DA NE
Gdje?	Gdje?
Razlog:	Koliko dugo?
Dob djeteta:	Terapija:
Dužina boravka:	Učestalost kontrole:

Primjećujete li kod Vašeg djeteta (zaokružite):

sisanje palca	grickanje noktiju	mucanje	čupkanje kose
tikovi	masturbacija	ljuljanje glavom	ljuljanje tijelom

#### PODACI O POTREBAMA I NAVIKAMA DJETETA

Dijete je dojeno do \_\_\_\_\_ mj. Još uvijek se doji: DA NE

Apetit djeteta je: dobar/ loš/ varijabilan/ pretjeran.

Dijete je pri hranjenju: samostalno/ nesamostalno/ potrebno ga je dohraniti.

Koristi li dijete pribor za jelo? \_\_\_\_\_

Pije: na bočicu/ koristi šalicu uz pomoć/ koristi šalicu samostalno.

Dijete ima poteškoća sa žvakanjem DA NE i gutanjem DA NE

Jede: miksano/ usitnjenu/ normalnu hranu.

Jede li dijete teže probavljivu hranu (npr. grah, repa, kiselo zelje, bob, slanutak, leća...)?

Dijete ima rituale kod hranjenja NE DA – kakve? \_\_\_\_\_

Dijete jako voli jesti \_\_\_\_\_

Odbija li dijete neku hranu? NE DA - koju? \_\_\_\_\_

Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih (npr. zbog alergije) ili drugih razloga (npr. namirnica još nije uvedena...)? NE DA - koje? \_\_\_\_\_

Dijete po noći spava od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati.

Dijete po danu spava od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati/ne spava.

Dijete se uspavljuje uz dudu/bočicu/igračku/neki drugi predmet \_\_\_\_\_, zaspe samo – lako/teško.

Dijete spava: mirno/nemirno/budi se \_\_\_\_\_ puta/plače po noći/vrišti.

Djetetu su potrebne pelene: NE DA - stalno/za spavanje - dnevno/noćno.

Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo/počelo je s \_\_\_\_\_ mj.

Dijete trenutno: ide samo na WC/traži da ga se odvede/treba ga podsjetiti/treba pomoć pri obavljanju nužde/sjedi i ne obavi nuždu/odbija odlazak na WC/stražnjicu briše samostalno/nešto drugo:

Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se:

- mokrenje u gaćice u budnom stanju/na spavanju? NE DA - koliko često? \_\_\_\_\_

- prljanje gaćica stolicom? NE DA - koliko često? \_\_\_\_\_

- zadržavanje stolice? NE DA

Djetetova stolica je redovita/neredovita.

## MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA

Kada je dijete počelo samostalno sjediti? \_\_\_\_\_ mj.

Kada je dijete počelo samostalno hodati? \_\_\_\_\_ mj.

Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: *spretno/prosječno/nespretno*

Uočavate li neke specifičnosti u motoričkom razvoju svog djeteta: *nespretnost (češće padanje, sudaranje s predmetima)/sklonost povredama/pojačano kretanje/hod na prstima/ne voli kretanje/ostalo:*

Kojom rukom se dijete pretežno koristi? \_\_\_\_\_

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: *zvuk/dodir/svjetlosne promjene/ miris/ okus/ vrtnju/ ljuljanje/ostalo:* \_\_\_\_\_

## JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DJETETA

Kada se vi igrate s djetetom, primjećujete li da se dijete:

- odaziva na ime DA NE
- donosi vam i pokazuje zanimljive stvari i igračke DA NE
- gleda vas u oči DA NE
- provjerava kako vi reagirate DA NE
- smije se kada se i vi smijete DA NE
- imitira vaše pokrete, izraze lica, pljeskanje DA NE
- koristi gestu pokazivanja DA NE

Kada je dijete reklo prve riječi sa značenjem? \_\_\_\_\_ mj.

Dijete se trenutno izražava: *gestom/gugutanjem, brbljanjem/riječima/rečenicama.*

Dijete razumije što drugi govore: DA NE

Dijete pravilno izgovara sve glasove hrvatskog jezika: DA NE

Jezično-govorni razvoj svog djeteta opisali biste kao: *usporen/uredan/napredan*

Živi li dijete u višejezičnoj sredini? NE DA - Koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini?

## SOCIJALNI I EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA

Dosadašnji boravak u jaslama ili vrtiću	Dosadašnje odvajanje od roditelja
DA NE	DA NE
Gdje:	Razlog:
Koliko dugo:	S kim:
Dob djeteta:	Koliko dugo:
Prilagodba:	Dob djeteta:
Razlog ispisa:	Reakcija:

Tko je do sada čuvao dijete? \_\_\_\_\_

U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete je: *u početku oprezno/teže prihvaća nove ljude/odmah prihvaća kontakt/nema distancu prema nepoznatima.*

Ima li dijete obaveznu igračku ili predmet od kojeg se ne odvaja: NE DA - koju?

Kako se najlakše može utješiti? \_\_\_\_\_

Dijete pažnju u igri ili aktivnosti zadržava: *jednako dugo kao i vršnjaci/kraće vrijeme i često mijenja aktivnosti/ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno/ponekad je odsutno i odluta u mislima.*

Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: *rijetko/povremeno/često.*

Kakav je interes za igru s drugom djecom? \_\_\_\_\_

Kako reagira u igri s djecom? \_\_\_\_\_  
Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri? \_\_\_\_\_ i koja je to igra?

#### OSOBBINE DJETETA I ODGOJNI STIL

Kako biste opisali vaše dijete (zaokružite one riječi koje ga najbolje opisuju i dodajte još koju osobinu ako je nismo naveli):

pretežno mirno	stalno u pokretu	uobičajeno aktivno	pretežno veselo
lako razdražljivo	plačljivije nego druga djeca	nema straha	boji se novog i nepoznatog
pretjerano plašljivo	sve ga zanima	reagira samo na jače događaje	povučeno je
raduje se novom	prilazi svakome	zna pokazati što voli	uporno je
inatljivo je	ne voli da ga se dira i ljubi	ne voli biti samo	rado se mazi

Dijete je potrebno stalno imati na oku NE DA - udaljava se od roditelja/slabije procjenjuje opasnosti/ penje se/ stavlja sitne ili nejestive stvari u usta.

Na koji način disciplinirate vaše dijete? \_\_\_\_\_

Kako biste opisali svoj roditeljski stil? MAMA – dosljedna/stroga/popustljiva

TATA – dosljedan/strog, popustljiv

Koje su djetetove slabije strane? Što vas brine u njegovom ponašanju i razvoju? \_\_\_\_\_

Koje su djetetove jake strane? \_\_\_\_\_

Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost? NE DA - u kojim?

**UZ POPUNJENI ZAHTJEV TREBA PRILOŽITI:**

1. presliku izvatka iz matice rođenih djeteta
2. presliku domovnice djeteta
3. potvrdu o prebivalištu djeteta (ne stariju od 6 mjeseci) ili presliku osobne iskaznice djeteta
4. potvrdu o prebivalištu oba roditelja (ne stariju od 6 mjeseci) ili presliku osobne iskaznice oba roditelja
5. potvrdu o radnom statusu od poslodavca za oba roditelja ili potvrdu o nezaposlenosti s HZZ-a
6. presliku zdravstvene iskaznice djeteta
7. presliku cjepne iskaznice djeteta
8. potvrdu od pedijatra da dijete može u vrtić
9. ukoliko dijete ima neke posebne potrebe, preslike medicinske dokumentacije ili drugo što opisuje i potvrđuje te posebne potrebe

**DODATNA DOKUMENTACIJA (ukoliko ju roditelj ima):**

- rješenje o pravu na doplatak za djecu
- presuda o razvodu braka roditelja
- potvrda o nestanku roditelja
- dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu
- rješenje Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
- rješenje Centra za socijalnu skrb o privremenom uzdržavanju djeteta
- rješenje o statusu invalida domovinskog rata
- smrtni list roditelja
- potvrdu o nekim drugim činjenicama bitnim za određivanje prednosti kod upisa

**DODATNA DOKUMENTACIJA ZA POJEDINE OPĆINE (prema prebivalištu djeteta i roditelja):**

**Za Općinu Pušća:** Preslika domovnice djeteta, preslika izvatka iz matice rođenih djeteta, potvrda o prebivalištu djeteta, potvrda o prebivalištu oba roditelja, potvrda o radnom statusu oba roditelja (**NAPOMENA: RODITELJI NAVEDENU DOKUMENTACIJU PREDAJU U VRTIĆ!**)

**MOLIMO PRILOŽITE SVU ZNAČAJNU DOKUMENTACIJU KOJOM POTKRIJEPLJUJETE GORE NAVEDENO!**

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem vrtić da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U \_\_\_\_\_ (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja

Molimo navedite **koje će osobe iz Vaše obitelji, osim prvenstveno roditelja, dovoditi i odvoditi vaše dijete.**

Odgojitelji će samo ovdje navedenim osobama predati dijete, osim ako ih Vi ne obavijestite o drugoj osobi. Roditelji su dužni najaviti drugu osobu koja će doći po dijete odgojitelju odgojne skupine.

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_

1. IME I PREZIME : \_\_\_\_\_, TEL: \_\_\_\_\_

2. IME I PREZIME : \_\_\_\_\_, TEL: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ravnateljica:  
Emina Paratušić, dipl. psih.

\_\_\_\_\_

Osnivačica:  
Renata Brekalo, prof.

\_\_\_\_\_

## SUGLASNOSTI

Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja)

### SUGLASAN SAM

da moje dijete \_\_\_\_\_

sudjeluje u posjetama koje će Vrtić organizirati tijekom cjelokupnog boravka djeteta u programu predškole u svrhu obogaćivanja Kurikuluma skupine. Bit ću upoznat sa svim pojedinostima putovanja te potpisujem ovu izjavu kojom potvrđujem da moje dijete u pratnji odgojitelja može ići na izlete/posjete organiziranim prijevozom.

Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja)

### SUGLASAN SAM

da se mojem djetetu \_\_\_\_\_

u slučaju povišene temperature od 38,0 stupnjeva da žličica Lupocet sirupa.

Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja)

### SUGLASAN SAM

da se fotografije mojeg djeteta \_\_\_\_\_, napravljene za vrijeme njegovog boravka u vrtiću, objavljuju na medijskim kanalima DV „Bambi“ – web stranica, Facebook stranica... (sa skrivenim licima djeteta), na vrtićkim panoima i/ili u vrtićkoj dokumentaciji, isključivo u svrhu prezentacije odgojno-obrazovnog rada vrtića.

Mjesto, datum: \_\_\_\_\_