



## DJEČJI VRTIĆ BAMBI

### ZAHTEJEV ZA UPIS U VRTIĆ - INICIJALNI UPITNIK

Molimo zaokružite program/objekt za koji ste zainteresirani:

- a) Redoviti 10-satni program za djecu od navršених 12 mjeseci života do polaska u osnovnu školu (objekti Trstenik, Jakovlje, Zaprešić, Podsused–Sopot, Jablanovec)
- b) Redoviti 10-satni program za djecu od 3. godine života do polaska u osnovnu školu obogaćen elementima Waldorfske pedagogije (objekt Podsused-Mendlova)

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

**DATUM ROĐENJA:** \_\_\_\_\_

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

**ADRESA (PREBIVALIŠTE):** \_\_\_\_\_

**GRAD/OPĆINA:** \_\_\_\_\_

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:

**Poštovani roditelji,**

**u želji da za naš prvi razgovor i Vi i mi budemo što spremniji, pripremili smo Vam ovaj upitnik. Zanimaju nas uvjeti u kojima Vaše dijete raste, važno nam je imati što više podataka o njegovu zdravlju, razvoju i navikama, a da bi nas Vaše dijete što bolje prihvatilo, važno nam je i poznavanje njegovih osobina.**

**Razvojni status djeteta (zaokružite):**

- a) Dijete zdravog i urednog razvoja
- b) Dijete s teškoćama u razvoju

**Orijentacijska lista vrste teškoća (ZAKRUŽITI, MOGUĆE VIŠE ODABIRA)**

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

**Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća (ZAKRUŽITI)**

- a) Vještačenje stručnog povjerenstva **(Koje?)** \_\_\_\_\_
- b) Nalaz i mišljenje specijalizirane ustanove **(Koje?)** \_\_\_\_\_
- c) Nalaz i mišljenje ostalih stručnjaka **(Kojih?)** \_\_\_\_\_



Molimo **OBAVEZNO** upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa... itd): **(OBAVEZNO PRILOŽITE PRESLIKE DOKUMENTACIJE)**

- Koja ustanova: \_\_\_\_\_
- Koji vrsta stručnjaka: \_\_\_\_\_
- Koja terapija: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_*)

#### PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Navedite s kim dijete živi (ne upisivati roditelje):

Ukoliko dijete 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.				

*gradu/razvod braka/razvrgnuta izvanbračna zajednica/zabrana prilaska djetetu/udomiteljstvo/skrbništvo/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/smrť/promjena osobe koja se pretežno brine za dijete/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 dijete 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, epilepsija, 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: *miksanu/usitnjenu/normalnu hranu.*

Jede li dijete teže probavljivu hranu (npr. grah, repa, kiselo zelje, bob, slanetak, 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/trazi 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 (za djecu stariju od 3 godine): DA NE

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

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

#### SOCIJALNI I EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA

Dosadašnji boravak u jaslucama 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?

#### U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA se javlja:

- a) strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja (drugo \_\_\_\_\_)
- b) jaka uznemirenost kod odvajanja od roditelja
- c) žaljenje na bolove u trbuhu, glavi itd.
- d) često opiranje zahtjevima, često govorenje ne i neću, ljutnja/ispadi bijesa
- e) ljubomora
- f) često plakanje
- g) respiratorne afektivne krize
- h) tikovi, neobični pokreti rukama, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtnje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo: \_\_\_\_\_

Kako dijete reagira kad je ljuto? (podvucite) plače, viče, udara druge, udara sebe, baca predmete, baca se po podu, bježi, sakrije se, nešto drugo (što) \_\_\_\_\_

#### OSOBI NE 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? \_\_\_\_\_

#### OČEKIVANJA OD VRTIĆA

Vaša očekivanja od vrtića u odnosu na dijete? \_\_\_\_\_

Vaša očekivanja od odgojitelja? \_\_\_\_\_



Vaša očekivanja u pogledu suradnje sa stručnim timom vrtića? \_\_\_\_\_

Vaša očekivanja u pogledu vaše suradnje i uključenosti u rad skupine/vrtića? \_\_\_\_\_

Što očekujete od programa i odgojno-obrazovnih sadržaja u vrtiću? \_\_\_\_\_

### SUGLASNOST ZA LUPOCET

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

**SUGLASAN SAM**

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

u slučaju povišene temperature od 38,5 stupnjeva da žličica Lupocet sirupa.

### SUGLASNOST RODITELJA DA DIJETE IZ VRTIĆA ODVODE DRUGE PUNOLJETNE OSOBE

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.

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

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

**MOLIMO VAS NAPIŠITE U KOLIKO SATI ĆETE NAJRANIJE DOVODITI DIJETE U „DV BAMBÍ“ I DO KOLIKO SATI ĆETE NAJKASNIJE DOLAZITI PO NJEGA:**

OD \_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_.

**OSTALO ISPUNJAVA STRUČNI SURADNIK VRTIĆA:**

**PRVI DAN DOLASKA U VRTIĆ/JASLICE:** \_\_\_\_\_

**SKUPINA:** \_\_\_\_\_

**DATUM RAZGOVORA:** \_\_\_\_\_

**ISPITIVAČI:** \_\_\_\_\_

**Opažanja s intervjua:**



**UZ POPUNJENI ZAHTJEV, RODITELJ TREBA PRILOŽITI:**

- izvadak iz matice rođenih ili rodni list djeteta
- uvjerenje MUP-a o prebivalištu djeteta, ne starije od 6 mjeseci
- uvjerenje MUP-a o prebivalištu oba roditelja/samohranog roditelja/roditelja iz jednoroditeljske obitelji s kojim dijete živi, ne starije od 6 mjeseci ili presliku važeće osobne iskaznice
- za dijete zaposlenih roditelja – potvrda o podacima evidentiranim u bazi podataka HZMO-a o radno pravnom statusu oba roditelja/samohranog roditelja, ne starija od mjesec dana
- za dijete s teškoćama u razvoju – mišljenje ili rješenje prvostupanjskog tijela vještačenja o postojanju teškoće u razvoju djeteta ili rješenje HZZO-a za dopust roditelja radi njege djeteta, ili medicinska dokumentacija kojom se opisuju i potvrđuju teškoće u razvoju
- za dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata – rješenje o statusu hrvatskog ratnog vojnog invalida iz Domovinskog rata
- za dijete samohranog roditelja – rodni list djeteta, smrtni list za preminulog roditelja ili potvrda o nestanku drugog roditelja ili rješenje područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad o privremenom uzdržavanju djeteta
- za dijete roditelja iz jednoroditeljske obitelji – presuda o razvodu braka ili dokaz da je razvrgnuta izvanbračna zajednica ili drugi dokaz da drugi roditelj ne živi u zajedničkom kućanstvu (odluka suda o povjeri djeteta na stanovanje, izvješće o provedenom postupku obveznog savjetovanja pri područnom uredu Hrvatskog zavoda za socijalni rad, dokaz da je u tijeku razvod braka i sl.)
- za dijete iz obitelji s troje ili više djece – za svako dijete mlađe od 18. godina izvadak iz matične knjige rođenih ili rodni list
- zdravstvena iskaznica djeteta
- knjižica imunizacije iz koje je vidljivo da je dijete uredno, redovito cijepljeno protiv bolesti iz Programa obveznih cijepljenja i/ili potvrdu liječnika o postojanju kontraindikacija za cijepljenje djeteta protiv određenih bolesti
- potvrda nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu djeteta iz koje je vidljivo da dijete ispunjava zdravstvene uvjete za upis u dječji vrtić

**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, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.**

**RODITELJ SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

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

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