

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

INICIJALNI UPITNIK PROGRAM PREDŠKOLE

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---|----------------|-------|--|
| OSNOVNI PODACI O DJETETU | IME DJETETA* | | | | |
| | PREZIME DJETETA* | | | | |
| | DATUM ROĐENJA* | | | SPOL* | |
| | OIB* | | | | |
| | PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - MJESTO* | | | | |
| | PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ* | | | | |
| PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA | SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | | |
| | IME RODITELJA/SKRBNIKA* | | | | |
| | PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA* | | | | |
| | BROJ TELEFONA | BROJ MOBITELA* | E-MAIL ADRESA* | | |
| | | | | | |
| | SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.) | | | | |
| | IME RODITELJA/SKRBNIKA* | | | | |
| | PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA* | | | | |
| | BROJ TELEFONA | BROJ MOBITELA* | E-MAIL ADRESA* | | |
| | | | | | |
| PODACI O OBITELJU | S KIM DIJETE ŽIVI?* (NAVESTI) | | | | |
| | UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI*) | | | | |
| | DA / NE | AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*) | | | |

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

| | | |
|--|---|--|
| PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA | TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI*) | |
| | VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum | |
| | POROD* od _____ tjedana | |
| | STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI*): | |
| | ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI) | |
| | MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI | |
| | BOLNICA | |
| | KOLIKO DANA | |
| | RAZLOG BORAVKA | |
| | DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicialni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) | |
| DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI* | | |
| USTANOVA* | | |
| VRSTA STRUČNJAKA* | | |
| TERAPIJA* | | |
| DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVnim POTREBAMA* *(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicialni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAOKRUŽITI) | | |
| DA / NE | | |
| AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*): | | |
| AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi | | |

DJEČJI VRTIĆ MASLAČAK ŽUPANJA

POLJA OZNAČENA SA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

| ODNOS PREMA DRUGIMA | ODNOS PREMA SEBI | PAŽNJA I INTERESI |
|---|--|---|
| 1. Dijete lako sklapa prijateljstva: a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 1. Dijete samostalno brine o sebi (oblačenje, hranjenje, odlazak na wc i sl.) a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 1. Dijete je sposobno koncentrirati se na zadatak a) uglavnom b) ponekad c) rijetko |
| 2. Dijete se igra: a) uglavnom s drugom djecom b) ponekad s drugima, ponekad samo c) uglavnom samo | 2. Dijete je u stanju kontrolirati svoje emocije: a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 2. Dijete uspješno održava pažnju dulje vrijeme a) uglavnom b) ponekad c) rijetko |
| 3. Dijete poštuje drugu djecu i njihove potrebe: a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 3. Dijete se uspješno nosi s frustracijama (čeka na red i sl.) a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 3. Dijete samostalno donosi dobre zaključke a) uglavnom b) ponekad c) rijetko |
| 4. Dijete može podnijeti kritiku: a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 4. U novim aktivnostima i poticajima dijete je a) opušteno b) oprezno c) anksiozno | 4. Dijete pokazuje interes za predškolske aktivnosti a) uglavnom b) ponekad c) rijetko |
| 5. Dijete uvažava autoritet roditelja: a) uglavnom b) ponekad c) rijetko | 5. Dijete je motorički aktivno za svoju dob: a) izrazito aktivno b) srednje aktivno c) slabije aktivno | 5. Posebni interesi djeteta (ako ih ima) su: - - - |

NAPOMENE RODITELJA (jake i slabe strane djeteta, poseban pristup, zapažanja):

Cilj ispunjavanja ovog obrasca i inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni te dajem privolu Dječjem vrtiću da iste može obradivati, čuvati i koristiti u skladu sa Uredbom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu provođenja inicijalnog razgovora, provedbe postupka upisa djeteta u program Predškole i drugim zakonskim obvezama.

U _____, dana _____ Potpis podnositelja zahtjeva _____