

**DJEČJI VRTIĆ
BAJKA STRIZIVOJNA
BRAĆE RADIĆA 170
31410 STRIZIVOJNA**

PRIJAVNICA ZA UPIS

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 5 godine)
- c) redoviti 10-satni program - vrtić (od 5 do 7 godina)

REDOVITI 5-6 SATNI PROGRAM SA RUČKOM

- a) redoviti 5-6 satni program sa ručkom - jaslice (od 1 do 3 godine)
- b) redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 3 do 5 godine)
- c) redoviti 5-6 satni program sa ručkom (od 5 do 7 godina)

Ime i prezime djeteta: _____

OIB djeteta: _____

Adresa i mjesto stanovanja: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Kontakt telefon (mobitel) roditelj/skrbnika: _____

E-mail roditelja/skrbnika: _____

| | Potrebno zaokružiti (Ž) | Potrebno zaokružiti (M) |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Podaci o prijavitelju: | x -majka x-skrbnica x-udomiteljica | x-otac x-skrbnik x-udomitelj |
| Ime i prezime | | |
| Adresa prebivališta | | |
| OIB | | |
| Broj telefona / mobitela | | |
| Zaposlen/a (tvrtka) | | |
| Godina rođenja | | |
| Stručna sprema | | |
| Zanimanje | | |
| Broj telefona na radnom 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

PODACI 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 JE DIJETE ČESTO BOLESNO? DA - NE

3. ZDRAVSTVENE SMETNJE DO SADA (zaokružite i/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

4. JE LI VAŠE DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU? DA - NE

O KOJIM TEŠKOĆAMA SE RADI? _____

IMA LI RJEŠENJE O RAZVRSTAVANJU (KATEGORIZACIJI)?

a) Da b) Ne c) Postupak u tijeku

5. 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 DOBI DIJETE JE KORISTILO PRVE RIJEČI SA ZNAČENJEM? _____

ZADOVOLJAVANJE FIZIOLOŠKIH POTREBA

1. **APETIT DJETETA:** a) dobar b) ovisno o vrsti jela c) 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. POTREBE 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. JE LI DIJETE IMA 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 c) ljuljanje tijela e) sisanje prsta g) nešto drugo _____
b) grickanje noktiju d) čupkanje kose f) masturbacija

4. RAZVOJNE «SMETNJE» S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:

a) pretjerana tvrdoglavost d) uvredljivost g) ljubomora j) potištenost
b) pretjerana plačljivost e) anksioznost h) agresivnost
c) strah od odvajanja f) povučenost i) sramežljivost

5. MOTORIKA:

a) uredna c) pretjerano motorno aktivno e) spretno
b) motorno neaktivno d) 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. TEMEPERAMENT?

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) c) plače e) _____

b) povlači se

d) traži pomoć odraslog

10. JE LI RODITELJ SMATRA DA POSTOJE ODREĐENI ASPEKTI NA KOJE ODGOJITELJ TREBA POSEBNO OBRATITI POZORNOST?

11. NA KOJI NAČIN DISCIPLINIRATE DIJETE? _____

12. KAKVIM SE RODITELJEM 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 BORAVAKA VAŠEG DJETETA U VRTIĆU? _____

15. KOLIKO STE SPREMNI SURADIVATI 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. JE LI VAŠE DIJETE IMA 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 DIJETETA S OBZIROM NA NJEGOVE REAKCIJE PRI ODVAJANJU?

a) bez osobitosti b) tešku

20. U KOJE VRIJEME BI (NAJČEŠĆE) DIJETE DOLAZILO I ODLAZILO IZ VRTIĆA? _____

21. TKO BI GA:

DOVODIO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

ODVODIO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

22. DATUM POLASKA _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić Bajka Strizivojna 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.

Član Povjerenstva koji je vodio intervju: _____

U Strizivojni, _____ 2020. godine

DJEČJI VRTIĆ
BAJKA
STRIZIVOJNA

Primljeno _____.2020.

Potpis:

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA UPIS

1. RODNI LIST DJETETA ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH ILI POTVRDA S PODACIMA O ROĐENJU DJETETA
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA DJETETA (NE STARIJE OD 6 MJESECI) ILI KOPIJA OSOBNE DJETETA
3. POTVRDA O OBAVLJENOM SISTEMATSKOM PREGLEDU
4. KOPIJA KNJIŽICE CIJEPLJENJA
5. KOPIJE OSOBNIH ISKAZNICA OBA RODITELJA ILI SKRBNIKA