

Dječji vrtić Princeza

Kukuljevićeva 5

21000 Split

UPITNIK ZA RODITELJE

Cijenjeni roditelji,

S ciljem što bolje suradnje i kvalitetnijih odgojnih postupaka prema vašem djetetu, molimo vas da odgovorite na sljedeća pitanja:

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Broj kućnog telefona i /ili mobitela: _____

PODACI O RODITELJIMA

MAJKA

Ime i prezime: _____ Godina rođenja _____ OIB _____

Zanimanje i stručna sprema _____

Zaposlena je (naziv i adresa poslodavca): _____

Prijavljeno prebivalište i adresa stanovanja majke: _____

OTAC

Ime i prezime: _____ Godina rođenja _____ OIB _____

Zanimanje i stručna sprema _____

Zaposlen je (naziv i adresa poslodavca): _____

Prijavljeno prebivalište i adresa stanovanja oca: _____

PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA

Dijete živi sa: a) oba roditelja b) s majkom c) s ocem d) _____

Status djeteta: a) bračno b) izvanbračno c) usvojeno d) _____

Ako je dijete bilo u nekom drugom vrtiću, u kojem? _____

Ima li majka – otac rješenje o korištenju roditeljskog dopusta ili drugog prava iz Zakona o roditeljskim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08, 34/11, 54/13 i 152/14) DA NE

Ako DA, naziv prava _____

Odobreno korištenje prava u razdoblju od _____ do _____.

PODACI O TRUDNOĆI, PORODU, BOLESTIMA I POSEBNIM POTREBAMA DJETETA

Trudnoća: a) uredna, b) rizična: _____

Porod je bio: a) uredan, b) poteškoće pri porodu: _____

Po rođenju zdravstvene poteškoće: a) nisu primjećene, b) primjećene su (koje? _____)

Boluje li vaše dijete neku od nekih kroničnih bolesti? DA NE

Ako DA, koje? (zaokružite: alergije/na što _____ /, bronhitis, astma, dijabetes, febrilne konvulzije, oštećenje vida, oštećenje sluha, oštećenje motorike)

Zbog bolesti dijete je u tretmanu (kod kojeg stručnjaka): _____

Gdje se dijete liječi? (navesti pedijatra i ordinaciju) _____

Dijete ima teškoće u razvoju: a) nema, b) ima:

- Vrsta teškoće _____
- Od koje dobi _____
- U tretmanu: a) NE, b) DA (kod koga: _____)

NAVIKE I POTREBE

Apetit: dobar, loš, varijabilan, pretjeran

Odbija hranu (koju) _____

Navike i samostalnost pri hranjenju: a) samostalno je, b) jede uz pomoć odraslih

Kontrola mokrenja: nema, ima (od kada? _____)

Kontrola stolice: nema, ima (od kada? _____)

Dnevni odmor: a) potreban, b) nije potreban

RAZVOJ MOTORIKE I GOVORA

Samostalno prohodalo (bez pridržavanja) s _____ mjeseci.

Kada je progovorilo prve riječi sa značenjem: _____ mjeseci, prve rečenice _____ mjeseci.

Jesu li primjećene smetnje u govoru i koje: _____

Sadašnji govorni status: a) odgovara dobi djeteta, b) poremećaji u razvoju govora

NAPOMENE O PONAŠANJU DJETETA

Kako biste opisali svoje dijete? _____

Kako se dijete ponaša u društvu djece? _____

U kontaktu s nepoznatom odraslom osobom uglavnom je: a) otvoreno, spontano, b) suzdržano, pokazuje strah i sl.

Mislite li da je vaše dijete darovito u nekom od područja: *likovno, glazbeno, motorički spretno, intelektualno*

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Upitniku točni i potpuni, te ovlašćujem ustanovu dječji vrtić Princeza da iste ima pravo čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U Splitu,

Potpis roditelja-staratelja
