

## UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE PRI UPISU DJETETA U JASLICE/VRTIĆ

### OSNOVNI PODACI O DJETETU:

|   |  |
|---|--|
| <b><i>IME I PREZIME<br/>DJETETA</i></b> |  |
| <b><i>SPOL</i></b>                      |  |
| <b><i>DATUM ROĐENJA</i></b>             |  |
| <b><i>MJESTO ROĐENJA</i></b>            |  |
| <b><i>ADRESA STANOVANJA</i></b>         |  |
| <b><i>OIB</i></b>                       |  |
| <b><i>*MBO</i></b>                      |  |

**\*matični broj osiguranika (iz zdravstvene iskaznice)**

**OSNOVNI PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA:**

|                                    | <b>majka/skrbnica</b>   | <b>otac/skrbnik</b>   |
|------------------------------------|---|---|
| <b>IME I PREZIME</b>               |   |   |
| <b>DATUM ROĐENJA</b>               |   |   |
| <b>OIB</b>                         |   |   |
| <b>ADRESA STANOVANJA</b>           |   |   |
| <b>STRUČNA SPREMA</b>              |   |   |
| <b>ZANIMANJE</b>                   |   |   |
| <b>NAZIV I ADRESA POSLODAVCA</b>   |   |   |
| <b>RADNO VRIJEME</b>               |   |   |
| <b>BROJ TELEFONA/<br/>MOBITELA</b> |   |   |
| <b>E-MAIL</b>                      |   |   |
| <b>PRAVO KOJE<br/>OSTVARUJE</b>    | a) roditeljni dopust<br>b) produljeni roditeljni dopust<br>c) status roditelja – njegovatelja | a) roditeljni dopust<br>b) produljeni roditeljni dopust<br>c) status roditelja – njegovatelja |

## PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA DJETETA:

1. Koji je tip obitelji u kojoj živi dijete?
  - a) Jednoroditeljska obitelj (jedan roditelj/skrbnik, dijete)
  - b) Dvoroditeljska obitelj (oba roditelja/skrbnika, dijete)
  - c) Udomiteljska obitelj (udomitelj/i, dijete)  
(ime prezime i kontakt udomitelja: \_\_\_\_\_)
  - d) Institucionalni smještaj
  - e) Nešto drugo: \_\_\_\_\_
  
2. Ukoliko dijete živi samo s jednim roditeljem/skrbnikom, koji je razlog tome?
  - a) Smrt jednog roditelja/skrbnika
  - b) Nepriznavanje roditeljstva od strane jednog roditelja/skrbnika
  - c) Razvod braka roditelja/skrbnika
  - d) Prestanak izvanbračne zajednice roditelja
  - e) Nešto drugo: \_\_\_\_\_
  - f) Dijete živi s oba roditelja/skrbnika
  
3. U slučaju da dijete živi s oba roditelja/skrbnika, roditelji/skrbnici žive u:
  - a) Braku
  - b) Izvanbračnoj zajednici
  
4. U slučaju da dijete živi s jednim roditeljem/skrbnikom, živi s:
  - a) Majkom/skrbicom
  - b) Ocem/skrbnikom
  
5. Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika, u kojoj mjeri kontaktira s roditeljem/skrbnikom s kojim ne živi?
  - a) Često kontaktira (svakodnevno ili više puta tjedno)
  - b) Povremeno kontaktira (nekoliko puta mjesečno)
  - c) Rijetko kontaktira (jednom mjesečno ili rjeđe)
  - d) Nikad ne kontaktira (razlog: \_\_\_\_\_)
  
6. Tko brine o djetetu u odsustvu roditelja? (moguće je zaokružiti više odgovora)
  - a) Bake i djedovi
  - b) Drugi rođaci
  - c) Susjedi
  - d) Dadjilja
  - e) Netko drugi: \_\_\_\_\_
  - f) Samo roditelji/skrbnici

7. Na koliko se, do sada, dijete najduže odvajalo od roditelja? \_\_\_\_\_
8. Kakve su bile djetetove reakcije na odvajanje? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Imate li dijete koje već pohađa vrtić?
  - a) Da (koji vrtić i koju skupinu? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
10. Koliki je ukupan broj djece u Vašoj obitelji? \_\_\_\_\_
11. Koliki je broj malodobne djece u Vašoj obitelji? \_\_\_\_\_
12. Je li dijete koje upisujete dosad polazilo jaslice ili vrtić?
  - a) Da (koji vrtić? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne

### **SPECIFIČNI PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA:**

1. Tijek trudnoće iz koje je dijete rođeno:
  - a) Uredna
  - b) Mirovanje (razlog: \_\_\_\_\_)
  - c) Teškoće (navesti koje: \_\_\_\_\_)
2. Dijete je rođeno:
  - a) U terminu (38. – 40. tjedan trudnoće)
  - b) Prijevremeno ( \_\_\_\_\_ tjedana)
  - c) Prenešeno ( \_\_\_\_\_ tjedana)
3. Stanje djeteta po porodu:
  - a) Bez osobitosti
  - b) Žutica
  - c) Moždano krvarenje
  - d) Iščašenje zglobova
  - e) Zamrlost
  - f) Nešto drugo: \_\_\_\_\_
4. Preboljene dječje bolesti do upisa u vrtić: \_\_\_\_\_

5. Odabrani pedijatar kod kojeg je dijete prijavljeno: \_\_\_\_\_
  
6. Je li dijete doživjelo težu fizičku ozljedu koja je zahtijevala pružanje medicinske pomoći (prijelom ili nagnječenje kostiju, opekotine, otvorene rane, potres mozga i dr.)?
  - a) Da (koju ozljedu? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
  
7. Je li dijete dosad bilo hospitalizirano?
  - a) Da (razlog hospitalizacije: \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
  
8. Je li dijete bilo izloženo stresnoj situaciji (npr. smrt bliske osobe, dolazak prinove u obitelj, razvod roditelja, preseljenje)
  - a) Da (kojoj situaciji? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
  
9. Je li dijete cijepljeno prema kalendaru cijepljenja?
  - a) Da
  - b) Ne (razlog: \_\_\_\_\_)
  - c) Djelomično (razlog: \_\_\_\_\_)
  
10. Što koristite za snižavanje povišene tjelesne temperature? \_\_\_\_\_
  
11. Reagira li dijete na povišenu tjelesnu temperaturu grčevima (konvulzijama)?
  - a) Nikad se nije dogodilo
  - b) Jednom se dogodilo
  - c) Nekoliko puta se dogodilo
  - d) Često se događa
  
12. Ukoliko je dijete imalo konvulzije kao reakciju na povišenu tjelesnu temperaturu, pri kojoj temperaturi su se pojavile? \_\_\_\_\_

### 13. Alergije

|                         | DA | NE | NAPOMENE<br>(rezultati testiranja, medicinska dokumentacija, vrsta alergena, vrsta i intenzitet reakcije, terapija lijekovima) |
|-------------------------|----|----|--|
| <b>Lijekovi</b>         |    |    |  |
| <b>Hrana</b>            |    |    |  |
| <b>Insekti</b>          |    |    |  |
| <b>Ostalo:</b><br>_____ |    |    |  |

14. Ima li dijete druge zdravstvene poteškoće koje zahtijevaju dodatnu brigu i skrb?

- a) Da (koje? \_\_\_\_\_)
- b) Ne
- c) Ranije je imao/la, ali više nema (koje? \_\_\_\_\_)

15. Razvojni status djeteta:

- a) Uredna razvojna linija
- b) Teškoće u razvoju\*

| *ZA DJECU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU                          |    |    |                     |
|--|----|----|---------------------|
| Dijagnoza/vrsta teškoće                                  |    |    |                     |
| Rješenje prvostupanjskog tijela vještačenja              | DA | NE | U PROCESU STJECANJA |
| Terapija u koju je dijete uključeno (vrsta i učestalost) |    |    |                     |
| Dodatne napomene   |    |    |                     |

16. Stanje djetetovog vida:

- a) Uredno
- b) Kratkovidnost
- c) Dalekovidnost
- d) Strabizam
- e) Nešto drugo: \_\_\_\_\_

17. Ukoliko dijete ima teškoće s vidom, nosi li naočale?

- a) Da
- b) Ne
- c) U pojedinim situacijama (kojim? \_\_\_\_\_)

18. Stanje djetetovog sluha:

- a) Uredno
- b) Oštećenje sluha (vrsta: \_\_\_\_\_)
- c) Nešto drugo: \_\_\_\_\_

19. Stupanj razvoja govora i jezika (moguće je zaokružiti više odgovora):

- a) Odgovara dobi
- b) Teškoće izgovora (dislalia)
- c) Mucanje
- d) Teškoće razumijevanja
- e) Selektivni mutizam
- f) Oskudan vokabular
- g) Nešto drugo: \_\_\_\_\_

## **OBAVIJEST RODITELJIMA U SLUČAJU OZLJEDE ZADOBIVENE TIJEKOM BORAVKA U VRTIĆU:**

U slučaju manje ozljede djeteta (ogrebotine, modrice, manje posjekotine i sl.) želim biti obaviješten/a:

- a) Usmeno prilikom dolaska po dijete
- b) Telefonski odmah po zadobivanju ozljede

**NAPOMENA:** U slučaju teže ozljede/hitnog stanja koji zahtijeva liječničku pomoć, roditelj će biti obaviješten odmah po zadobivanju ozljede/pojavi hitnog stanja.

## **SPECIFIČNI PODACI O NAVIKAMA DJETETA:**

1. Kakav je san djeteta?
  - a) Normalan (miran)
  - b) Nemiran (lako se i često budi)
  - c) Noćni strahovi
  - d) Mjesečarenje
  - e) Nešto drugo: \_\_\_\_\_
  
2. Je li dijete vezano za određeni predmet (prijelazni objekt) poput igračke, dude, dekice i sl.?
  - a) Da (koji predmet? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
  
3. Ako dijete ima prijelazni objekt, u kojim ga situacijama traži?
  - a) Stalno
  - b) Samo za uspavljivanje
  - c) U stresnim i nepoznatim situacijama
  - d) Kada je odvojeno od roditelja
  - e) Nešto drugo: \_\_\_\_\_
  
4. Kakav je apetit djeteta?
  - a) Dobar
  - b) Loš
  - c) Pretjeran
  - d) Varijabilan (ovisi o: \_\_\_\_\_)
  
5. Nosi li dijete pelene?
  - a) Nosi stalno
  - b) Nosi samo noću
  - c) Nosi tijekom noćnog i dnevnog odmora
  - d) Faza odvikavanja
  - e) Ne nosi
  
6. Za djecu koja nose pelene, imaju li posebne potrebe vezane za to (koriste platnene pelene, posebnu kozmetiku za njegu i sl.)?
  - a) Da (koje posebne potrebe? \_\_\_\_\_)
  - b) Ne
  
7. Za djecu koja koriste WC/kahlicu, treba li ih podsjetiti na obavljanje nužde?
  - a) Da
  - b) Ne

## NAVIKE I RAZVOJNE KARAKTERISTIKE DJETETA:

1. Primjećujete li kod djeteta nešto od navedenog (zaokružiti)?

Škripanje zubima, grickanje noktiju, sisanje prsta, čupanje kose, guranje ruku u usta, kopanje nosa, stereotipne radnje (ljuljanje, klimanje), tikove (navesti koje \_\_\_\_\_), masturbacije, hipotonus, hipertonus, lošija motorika ruku, lošija motorika nogu, nešto drugo: \_\_\_\_\_

2. Ima li dijete koju od navedenih karakternih osobina/razvojnih karakteristika (zaokružiti)?

Strah od odvajanja, ostali strahovi (navesti koji \_\_\_\_\_), pretjerana tvrdoglavost, pretjerana plačljivost, ljubomora, uvredljivost, inatljivost, prkosljivost, agresivnost, povučenost, sramežljivost, nešto drugo: \_\_\_\_\_

3. Za koje igračke, igre/aktivnosti Vaše dijete pokazuje najviše interesa?

\_\_\_\_\_

4. Kako se Vaše dijete ponaša u društvu druge djece (vršnjaka)?

\_\_\_\_\_

5. Kako se Vaše dijete najbrže i najlakše umiri kada je uzrujano ili uplašeno?

\_\_\_\_\_

## POHAĐANJE JASLICA/VRTIĆA:

1. Hoće li dijete koristiti jutarnje dežurstvo (5:30-7:00 h)?

- a) Da (od \_\_\_\_\_ sati)
- b) Ne

2. Hoće li dijete koristiti popodnevno dežurstvo (iza 16:00 h)?

- a) Da (do \_\_\_\_\_ sati)
- b) Ne

3. Što vas kao roditelje najviše brine u vezi djetetova pohađanja jaslica/vrtića?

---

---

4. Kakva su Vaša očekivanja od vrtića, odnosno, što biste voljeli da Vaše dijete dobije/usvoji tijekom boravka u vrtiću? \_\_\_\_\_

---

---

---

## DODATNE ZABILJEŠKE/NAPOMENE:

---

---

---

---

U Karlovcu, \_\_\_\_\_

(datum)

Potpis roditelja/skrbnika:

---

## SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA

Pored aktivnosti koje se svakodnevno provode u okviru redovitog programa odgoja i obrazovanja u dječjem vrtiću, djeca se uključuju i u razne druge aktivnosti o kojima se prikupljaju podaci. Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN br. 106/12, pročišćeni tekst) osigurana je zaštita privatnog života i ostalih ljudskih prava i temeljnih sloboda u prikupljanju, obradi i korištenju osobnih podataka. Podaci i materijali koji se prikupljaju u vrtiću koriste se isključivo u pedagoške svrhe kako bi se osigurala viša kvaliteta života i rada u vrtiću. Vrtić se sa svoje strane obvezuje da prikupljeni podaci o djetetu neće biti ni s kojeg aspekta usmjereni protiv dobrobiti djeteta.

Fotografije i snimke djece koristit će se za potrebe:

- rada s djecom,
- prezentiranja rada roditeljima,
- stručnog usavršavanja odgojitelja i stručnih suradnika,
- arhiviranja,
- promoviranja rada vrtića objavama u knjigama, stručnim člancima i časopisima, biltenima, monografijama, zbornicima,
- promoviranja rada vrtića objavama na službenoj mrežnoj stranici vrtića/ mrežnim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada.

Svojim potpisom odobravam sljedeće aktivnosti (označiti u tablici znakom ✓ ako odobravate i znakom X ako ne odobravate):

|  |  |
|--|--|
| Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenoj mrežnoj stranici Dječjeg vrtića   |  |
| Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića |  |
| Distribuciju fotografija roditeljima odgojne skupine od strane odgojitelja (za potrebe arhive u obiteljskim albumima)  |  |
| Prijava dječjih radova i osobnih podataka djeteta na likovne natječaje te sudjelovanje na izložbama likovnih radova  |  |



Grge Tuškana 9a, Karlovac  
047/659-002  
dv4rijeke@vrtic-cetiririjeke.hr



Tkalčeva 2, Karlovac  
047/631-466  
tajnistvo@vrtic-karlovac.hr



|  |  |
|--|--|
| Pristupanje opservaciji (promatranju) i testiranju od strane vanjskih stručnjaka s kojima Dječji vrtić ima potpisan ugovor o suradnji                              |  |
| Ispitivanje djece za potrebe provođenja istraživanja studenata pedagoške i drugih srodnih struka   |  |
| Sudjelovanje djece na manifestacijama u organizaciji Dječjeg vrtića ili vanjskih suradnika s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića |  |

U Karlovcu, \_\_\_\_\_

Potpis oba roditelja/skrbnika:

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

## ISPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA

1. Vrtić u koji se smješta dijete: \_\_\_\_\_
2. Program odgoja i obrazovanja:
  - a) redoviti 10-satni program
  - b) posebni 10-satni program \_\_\_\_\_
3. Odgojna skupina/odgojitelji: \_\_\_\_\_
4. Satnica boravka djeteta u vrtiću:
  - a) 3 sata
  - b) 4 sata (s ručkom/bez ručka)
  - c) 5 sati
  - d) 6 sati
  - e) 7-10 sati

U Karlovcu, \_\_\_\_\_

(datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis službene osobe