

**UPITNIK ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE**

**OPĆI PODACI O DJETETU I OBITELJI**

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

**Ime i prezime majke:** \_\_\_\_\_

Godina rođenja: \_\_\_\_\_

Zanimanje majke: \_\_\_\_\_ Zaposlena: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_

Kontakt broj majke: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_

Godina rođenja: \_\_\_\_\_

Zanimanje oca: \_\_\_\_\_ Zaposlen: DA NE

Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_

Kontakt broj oca: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Uvjeti života**

Dijete živi u istom kućanstvu s:

a) majkom b) ocem

c) braćom i/ili sestrama (ime i dob): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

d) bakom e) djedom f) ostalima \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika molimo navedite razlog (zaokružiti ili navesti):

a) boravak u drugom gradu b) razvod braka ili razvrgnuta izvanbračna zajednica

c) ostalo: \_\_\_\_\_

Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb? NE DA (zaokružiti ili navesti):

a) nadzor nad roditeljskim pravom b) brakorazvodna parnica c) korisnici pomoći

d) ostalo: \_\_\_\_\_

## PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA

### Dosadašnje bolesti

Koje je bolesti do sada dijete preboljelo (npr. vodene kozice, šarlah, upale grla, upale uha i sl.)?

---

Boluje li dijete od neke kronične bolesti?

NE DA

---

(navesti koje i vrsta terapije koja se koristi)

Je li dijete boravilo u bolnici?

NE DA

---

(razlog i duljina hospitalizacije)

Je li dijete do sada doživjelo kakvu traumu (npr. trauma glave, nesvjestica) i jesu li prisutne kakve posljedice s obzirom na traumu? NE DA: \_\_\_\_\_

Ima li dijete kakve druge zdravstvene poteškoće ili stanja (npr. febrilne konvulzije, astma i sl.)?

NE DA: \_\_\_\_\_

Ima li dijete alergije na: a) hranu

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

b) lijekove

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

c) drugo

NE

DA, na: \_\_\_\_\_

Odlazi li dijete na redovite preglede/kontrole specijalista?

NE

DA (kojem i koliko često) \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ima neku od navedenih teškoća zaokružite i navedite koju?

a) Oštećenje vida \_\_\_\_\_

b) Oštećenje sluha \_\_\_\_\_

c) Motoričko oštećenje \_\_\_\_\_

d) Komunikacijske teškoće \_\_\_\_\_

e) Ostalo (ADHD, usporen psihomotorni razvoj i dr.) \_\_\_\_\_

Kako djetetu snižavate povišenu tjelesnu temperaturu?

---

Slažete li se da Vašem djetetu, u slučaju povišene tjelesne temperature, damo Paracetamol?

DA NE: \_\_\_\_\_

Slažete li se da Vašem djetetu, u slučaju alergijske reakcije, damo Fenistil ?

DA NE: \_\_\_\_\_

Imate li neku posebnu uputu vezanu uz očuvanje zdravlja djeteta?

---

## RAZVOJ DJETETA

### Motorika

Dijete pretežno koristi (zaokružiti): desnu ruku/ lijevu ruku/ obje ruke podjednako

Dijete je:

a) spretno u skladu s dobi

b) lošija gruba motorika (kretanje) \_\_\_\_\_ (navesti)

c) lošija fina motorika (korištenje ruku) \_\_\_\_\_ (navesti)

Dijete se samostalno (zaokružiti što se odnosi na dijete): izuva/ obuva/ svlači/ oblači

Reagira li dijete neobično na podražaje iz okoline (izrazito burno ili uopće ne reagira)?

NE

DA \_\_\_\_\_

### Komunikacija i govor

Razumije li dijete što drugi govore? DA NE

Okolina razumije govor djeteta? DA NE teže razumije/ iz konteksta

Dijete pravilno izgovara sve glasove?

DA NE (navedite koje) \_\_\_\_\_

Ima li dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanje, ponavljanja, ubrzavanja i sl.)? NE DA

### Socio-emocionalni razvoj i igra

Dijete je do sada pohađalo (zaokružiti):

dječji vrtić/ obrt za čuvanje/ igraonicu/ nije bilo uključeno u takav oblik skrbi

Ako je bilo uključeno, kako je proteklo razdoblje prilagodbe?

\_\_\_\_\_

Dijete se od bliskih osoba odvaja (zaokružiti): teško/ bez većih problema/ nije se do sada odvajalo

Djetetov temperament i stil reagiranja:

a) veselo, društveno \_\_\_\_\_

b) izrazito živahno \_\_\_\_\_

c) povučeno, mirno \_\_\_\_\_

Iskustva u igri s vršnjacima (zaokružiti jednu ili više mogućnosti):

a) svakodnevna

d) igra se većinom samo s odraslima

b) povremena

e) nema iskustva/kontaktata s vršnjacima

c) vrlo mala

U igri s drugom djecom dijete (zaokružiti jednu ili više mogućnosti):

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| a) je aktivno                | e) se ne izbori za sebe                                       |
| b) je pasivno, ali sudjeluje | f) surađuje s drugom djecom                                   |
| c) ne sudjeluje              | g) pokazuje prosocijalna ponašanja (dijeli, pomaže, suosjeća) |
| d) teško uspostavlja kontakt | h) pokazuje grubost u igri, agresivno ponašanje               |

Djetetove omiljene:

- a) igračke \_\_\_\_\_
- b) igre \_\_\_\_\_

Ima li dijete interes za aktivnosti olovkom? DA NE

Dijete pažnju u igri ili aktivnosti zadržava (zaokružiti):

- a) kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, često ih mijenja
- b) može se zaigrati/ zadržati u jednoj igri/ aktivnosti neko vrijeme
- c) dugo se igra jednom igrom
- d) ponekad odsutno, odluta mislima

U emocijama, raspoloženju i navikama djeteta javlja se (zaokružiti ono što se odnosi na dijete):

pokazuje strah od \_\_\_\_\_ (navesti)/ jaka uznemirenost pri odvajanju od roditelja/  
ima ispade bijesa/ pokazuje ljubomoru/ puno plače/ pokazuje tikove/ često se opire zahtjevima/  
griženje noktiju/ sisanje prsta/ žali se na bolove u glavi, truhu

Je li dijete uključeno u terapijski tretman (logoped, senzorna integracija, psiholog...)? NE DA  
\_\_\_\_\_ (gdje i koliko dugo)

Što vam se posebno sviđa kod vašeg djeteta, koje su njegove jake strane?

\_\_\_\_\_

Ima li nešto što vas brine vezano uz razvoj i ponašanje vašeg djeteta?

\_\_\_\_\_

Ostale napomene roditelja:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dijete će u program predškole dovesti i odvesti:

- a) majka
- b) otac
- c) netko drugi \_\_\_\_\_
- (moguće navesti do tri punoljetne osobe)

Datum ispunjavanja:

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_