

Dječji vrtić Dugi Rat
Drage Ivaniševića 6
Dugi Rat

**PODACI O DJETETU ZA
UPIS U JASLICE**

Napomena: Ovaj upitnik nam pruža važne informacije o vašem djetetu kako bi smo mu omogućili što lakšu prilagodbu na vrtić. Stoga je važno da budete otvoreni.

Ime i prezime djeteta _____

OIB: _____

Datum i mjesto rođenja djeteta: _____

Adresa stanovanja : _____

Je li dijete do sada pohađalo jaslice ? DA NE

Ako je odgovor DA, gdje i kada? _____

PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA:

Ime majke: _____

Ime oca: _____

OIB: _____

OIB: _____

Zanimanje : _____

Zanimanje : _____

Zaposlena u : _____

Zaposlen u : _____

Mobitel: _____

Mobitel: _____

1. Dijete živi: a) s oba roditelja
 b) samo s majkom – ocem (zaokružite)
 c) sa starateljem/udomiteljem

2. Ima li dijete braću i sestre? DA NE

5. Dijete će osim roditelja iz vrtića preuzimati (navesti najviše tri punoljetne osobe):

a) _____

b) _____

c) _____

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA I OBITELJI

1. Jesu li trudnoća i porod bili uredni? DA – NE
2. Je li dijete rođeno kao nedonošče (prijevremeni porod)? DA – NE
3. Po rođenju zdravstvene poteškoće : a) nisu primijećene b) su potvrđene
4. Tjelesna dužina i masa pri porodu:.....
5. Zaokružite ukoliko se neke od navedenih bolesti učestalije javljaju
 - a. prehlade
 - b. infekcije mokraćnih putova
 - c. želučane smetnje
 - d. bolesti usta i zubi
 - e. ostalo (što?) _____
6. Boluje li dijete od kroničnih bolesti koje je dijagnosticirao pedijatar (npr. šećerna bolest, kronični bronhitis, astma, epilepsija, srčani problemi, oštećenja vida, ili nešto drugo)?

7. Ima li kroničnih oboljenja u obitelji? Kojih članova? Kojih oboljenja?

8. Je li dijete redovito cijepljeno? _____
9. Je li dijete sklono učestalom liječenju antibioticima? _____
10. Koje je dječje bolesti preboljelo do sada ? (šarlah , varicele) _____
11. Ima li problemi sa sluhom, vidom? Ako da, koristi li pomagala(naočale, slušni aparat) _____
12. Ima li dijete liječnički potvrđene alergije na:
 - a. hranu (koju?) _____
 - b. lijekove (koje?) _____
 - c. ostalo _____
13. Je li dijete doživjelo traumu: a) fizičku b) psihičku / dulji boravak u bolnici, stres, preseljenje, smrt bliske osobe...(ako je podvuci točan odgovor) c) nije doživjelo ništa od navedenog
14. Je li dijete sklono temperaturnim grčevima (konvulzijama)? DA - NE

15. Je li do sada imalo teže prijelome ruku, nogu i sl.? _____
16. Je li imalo problema sa zubima i usnoj šupljini, afte i sl? _____
17. Odlazi li redovito stomatologu? _____
18. Ime stomatologa _____
19. Ime pedijatra _____
20. Je li dijete bilo smješteno u bolnicu (zašto, u kojoj dobi, koliko dugo, kako je dijete reagiralo na boravak u bolnici)?
- _____
- _____

NAVIKE I RAZVOJ DJETETA

1. Pije li dijete mlijeko? DA NE
2. Koristi li dijete bočicu? DA NE
3. Je li dijete samostalno pri jelu? DA NE
4. Pri hranjenju koristi: a) žlicu
- b) žlicu i vilicu
- c) prste
5. Pije li dijete samostalno iz čaše? DA NE
6. Koristi li dijete pelene? DA NE
7. Kada koristi pelene? a) samo pri spavanju
- b) stalno
8. Jeste li dijete stavljali na noćnu posudu? DA NE
9. Dijete je počelo puzati s _____ mjeseci.
10. Kretanje djeteta: a) dijete hoda samo (prohodalo je s _____ mjeseci)
- b) hoda uz pridržavanje
- c) ne hoda
11. Dijete hvata predmete svim prstima nasuprot palcu i uzima predmet palcem i kažiprstom DA NE

12. Slaže li dijete kocku na kocku? DA NE

13. Da li je dijete sklono čestom čuvanju u krilu i nošenju na rukama? DA NE

14. Kako dijete reagira na nove situacije i osobe?

a) uznemireno, ali ga se lako utješi

b) neutješno

c) ravnodušno

d) sa znatiželjom

15. Kako smirite dijete kada je jako uznemireno?

16. Ima li dijete igračku ili neki predmet (npr. varalicu) uz koji je posebno vezano?

Koju? _____

17. Uspavljujete li dijete? DA NE

Kako? _____

18. Ima li dijete posebnih interesa, sklonosti?

Kojih? _____

19. Na što biste nas željeli posebno upozoriti u ponašanju Vašeg djeteta, a da nismo obuhvatili pitanjima?

Ako posjedujete liječničke nalaze o zdravstvenim ili razvojnim teškoćama djeteta, molimo vas da priložite uz upitnik ili nam ih osobno donesete.

Potpis roditelja:
