

DJEČJI VRTIĆ „SIBINJ“
TRG KRALJA TOMISLAVA 7
35252 SIBINJ
e-mail: vrtic.sibinj@gmail.com
mob. 091/566-59-61

Broj zahtjeva- daje vrtić

ZAHTJEV
ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ „SIBINJ“

Datum podnošenja zahtjeva _____

Zahtjev podnosim za: (zaokruži)

- a) Redoviti jaslični program za djecu od 1-3 godine života (cjelodnevni 10h)
- b) Redoviti jaslični program za djecu od 1-3 godine života (poludnevni 5-6h)
- c) Redoviti vrtićki program za djecu od 3 godine života do polaska u školu (cjelodnevni 10h)
- d) Redoviti vrtićki program za djecu od 3 godine života do polaska u školu (poludnevni 5-6h)

OSNOVNI PODATCI

Ime i prezime djeteta	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	
OIB djeteta	

PODATCI O MAJCI/SKRBNICI

Ime i prezime	
Adresa stanovanja	
OIB majke/skrbnice	
Stručna sprema (zaokružiti)	NK SS VŠS VSS
Zanimanje	
Poslodavac	
Radno vrijeme	
Kontakt telefon	
e-mail	

PODATCI O OCU/SKRBNIKU

Ime i prezime	
Adresa stanovanja	
OIB oca/skrbnika	
Stručna sprema (zaokružiti)	NK SS VŠS VSS
Zanimanje	
Poslodavac	
Radno vrijeme	
Kontakt telefon	
e-mail	

1. Dijete živi s oba roditelja DA NE -Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite i dopunite), npr.: boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo:

2. Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb : NE DA – koja vrsta:

- a) Nadzor nad obitelji
 - b) Ostalo _____
-

3. Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji

NE

DA – opišite: _____

4. Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – _____

5. Koristite li trenutno neko socijalno pravo/beneficije i koje; produljeni porodni dopust, status njegovatelja, skraćeno radno vrijeme, ostalo _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

6. TRUDNOĆA 1. Uredna 2. Rizična – mirovanje 3. Lijekovi

Drugo: _____

7. POROD od: tjedana – prirodan, carski rez, vakuum, drugo: _____

POROĐAJNA TEŽINA _____ APGAR _____

8. STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA: uredno, infekcija, omotana pupkovina, moždano krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:

9. Dijete je dojeno do _____ mj., još uvijek se doji DA NE

10. Apetit djeteta dobar, loš, izbirljiv, kako kada, pretjeran, zabrinjavajući

11. Samostalnost pri hranjenju: samostalno, ne samostalno, treba pomoć

12. Dijete pije: na bočicu, čaša/šalica uz pomoć, čaša/šalica samostalno

13. Ima li Vaše dijete poteškoća sa žvakanjem ili gutanjem DA NE

14. Vaše dijete jede hranu: miksano, usitnjeno, kao odrasli

15. Odbija li neku hranu? _____

16. Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga -alergija?

NE DA (molimo priložite dokumentaciju)

17. Kako se dijete uspavljuje: dudu, bočica, dekica, dojenje, predmet, krpa-gaza, jastuk

Nešto drugo _____

18. Dijete zaspe samo: lako, teško

19. Jesu li djetetu potrebne pelene DA: dnevno, noćno spavanje, stalno NE

20. Privikavanje na samostalno obavljanje nužde je: počelo nije počelo

21. Dijete ide samo na WC ili tutu, traži da ga se odvede, treba ga podsjetiti, treba pomoć pri obavljanju nužde, sjedi i ne obavi nuždu, odbija odlazak, nešto drugo _____.

22. Dijete ima teškoću u razvoju:
 NE DA (imate li Nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenja HZZO-a priložite)
 Koje teškoće: _____
 U obradi/terapiji specijaliste _____
23. Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta:
 a) izrazito spretno b) prosječno c) izrazito nespretno
24. Kojom rukom se dijete pretežno koristi:
 a) desnom b) lijevom c) podjednako obje
25. Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline:
 a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene d) miris e) okus f) vrtnju, ljuljanje
 g) ostalo _____
26. Kada se igrate s djetetom primjećujete:
 a) da se odaziva na ime
 b) donosi Vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke
 c) gleda Vas u oči
 d) pogledava Vas i provjerava kako Vi reagirate
 e) smije se kada se Vi smijete
 f) imitira Vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše pa-pa
 g) koristi gestu pokazivanja (upiranja prstića u nešto)
27. Jezično-govorni razvoj djeteta biste opisali kao:
 a) usporen b) uredan c) napredan
28. Živi li dijete u višejezičnoj sredini: NE DA koji je primarni jezik _____
29. Dijete je pohađalo dječji vrtić, igraonicu do sada: NE DA
30. Dijete se od bliskih osoba odvaja:
 a) teško b) bez većih problema c) nije se odvajalo
31. U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete najčešće:
 a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt
32. Dijete sa sobom obično nosi neki predmet: NE DA _____
33. Kako se dijete najlakše može utješiti? _____
34. U izboru suigrača:
 a) radije se igra u društvu odrasle osobe
 b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu
 c) radije se igra samo
35. Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalan talent, darovitost
 NE DA- u području _____
36. Kako procjenjujete da će se dijete prilagoditi na vrtić:
 a) bez poteškoća prilagodbe
 b) s početnim poteškoćama, ali brzo
 c) s poteškoćama prilagodbe i dulje vrijeme

Potpis roditelja
