

OBRAZAC ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ KONAVLE

Ime i prezime podnositelja zahtjeva: _____

PREDMET: Upis djeteta u dječji vrtić - jaslice:

(pod broj 1. navesti željenu lokaciju vrtića (Cavtat, Čilipi, Gruda, Pridvorje), a pod broj 2. drugu opciju ako se na traženoj lokaciji ne može ostvariti upis s obzirom na broj bodova ili nedostatak mjesta)

1.

2.

PODACI DJETETA ZA UPIS

Ime i prezime	Datum rođenja	Spol M / Ž
	Mjesto rođenja	
Adresa stanovanja	Broj kućnog telefona	
Osobni identifikacijski broj OIB <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	Matični broj osiguranika MBO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA

Ime i prezime majke/skrbnika		Ime i prezime oca/skrbnika	
Adresa stanovanja		Adresa stanovanja	
Datum rođenja		Datum rođenja	
OIB	Broj mobitela	OIB	Broj mobitela
Zvanje		Zvanje	
Zaposlen u poduzeću / Ustanovi		Zaposlen u poduzeću / Ustanovi	
Radno mjesto	Broj tel. na poslu	Radno mjesto	Broj tel. na poslu

Bračna zajednica (zaokružite):

a) bračna zajednica b) izvanbračna zajednica c) razvedeni roditelji d) samohrano roditeljstvo

Broj djece u obitelji: ____, od toga vrtić/ jaslice pohađa ____ djece.

Koji vrtić/jaslice dijete/djeca pohađaju? _____

IZABERITE PROGRAM KOJE ĆE VAŠE DIJETE POHAĐATI (zaokružite jedan):

- a) Cjelodnevni program (6,30 h - 16,30 h)
- b) Poludnevni program (8,00 h – 13,00 h)
- c) Program predškole (250 sati godišnje)

RAZVOJNI STATUS DJETETA

1. TJELESNI I ZDRAVSTVENI STATUS

Vaše je dijete prohodalo: a) s ____ mjeseci b) još ne hoda samostalno

Higijenske navike

Obavljanje nužde dijete vrši:

a) samostalno b) uz pomoć c) u fazi odvikavanja od pelena d) nosi pelenu

Ima li mučnine/bolove povezane sa stolicom? a) DA (kakve): _____ b) NE

San

Ima li Vaše dijete potrebu za dnevnim snom? a) DA (od-do): _____ b) NE

San Vašeg djeteta je: a) miran b) nemiran (ima ružne snove i plače) c) budi se

Prehrana

Apetit Vašeg djeteta je: a) dobar b) promjenjiv c) slabo jede

Posebne napomene vezano za prehranu Vašeg djeteta (npr. ne jede određeni hranu):

Je li Vaše dijete samostalno pri jedenju?

a) samo jede žlicom/pije iz bočice b) nije u potpunosti samostalno

Zdravstvene teškoće

Ima li Vaše dijete zdravstvenih teškoća (kroničnih, akutnih...npr. febrilne konvulzije, respiratorne poteškoće, tjelesna oštećenja...) s kojima trebamo biti upoznati?

Ako je odgovor DA, molimo Vas navedite medicinsku ili neku drugu vrstu skrbi Vaše dijete treba.

Je li Vaše dijete uslijed bolesti bilo hospitalizirano – razlog u kojoj dobi i na koliko dugo te kako je reagiralo na hospitalizaciju?

Alergije

Ima li Vaše dijete neku alergiju (hrana, grinje, pelud, kukci...) i ako ima, navedite alergene?

Ako Vam je poznato da je Vaše dijete alergično na neki lijek molimo Vas da ga/ih navedete:

Izabrani pedijatar: _____

Je li Vaše dijete **cijepljeno** prema rasporedu cijepljenja? Ako nije molimo Vas navedite razlog.

2. GOVORNI STATUS

U kojoj je dobi Vaše dijete progovorilo (prva riječ sa značenjem)? _____

Pokazuje li Vaše dijete u govoru neke od jezično-govornih teškoća (zaokružite odgovor/e)?:

a) ne govori

**izabрати jednu od dvije opcije ako ne govori*

- 1) pokazuje prstom željeni predmet
- 2) ne pokazuje prstom željeni predmet

b) ne razumije c) muca d) ima problem u izgovaranju pojedinih glasova

e) teško uspostavlja komunikaciju f) ne odaziva se na ime g) izbjegava kontakt oči u oči

h) nešto drugo _____.

Materinji jezik Vašeg djeteta je: _____.

Koristi li dijete još koji jezik za sporazumijevanje? _____.

3. SOCIO-EMOCIONALNI STATUS

Kakvo je ponašanje Vašeg djeteta u nepoznatoj sredini (zaokružite)?

a) odbija kontakt b) sramežljiv c) rezerviran d) lako uspostavlja kontakt

Kakvo je ponašanje Vašeg djeteta u prisustvu druge djece (zaokružite)?

- a) nema prilike za češća druženja s drugom djecom
- b) ne voli se družiti s drugom djecom
- c) povučen je u društvu druge djece
- d) voli se družiti s drugom djecom

Omiljene igre i igračke: _____

Kod Vašeg djeteta opažate sljedeća ponašanja, navike i reakcije (zaokružite):

- a) škripanje zubima b) griženje noktiju c) ritmičko ljuljanje i okretanje d) sisanje palca
- e) masturbacija f) izbjegavanje određenih materijala g) izražena sramežljivost
- h) strah(ovi), navedite koji: _____
- i) drugo, navedite što: _____

Je li dijete nedavno bilo izloženo stresnim događajima (primjerice, smrt člana uže ili šire obitelji, bolest u obitelji, proces razvoda, rođenje brata ili sestre, preseljenje, hospitalizacija, duže ili kraće odsustvo roditelja...)?

4. POTEŠKOĆE U RAZVOJU

Ima li Vaše dijete nalaze, mišljenja ili podatke o tretmanu u specijaliziranim ustanovama ili kod relevantnih stručnjaka?

- a) DA b) NE c) POSTUPAK U TIJEKU

NAPOMENA: Ukoliko imate nalaze ili mišljenja o zdravstvenim ili razvojnim teškoćama djeteta, molimo Vas da nas s njima upoznate, isključivo radi dobrobiti Vašeg djeteta!

Smatrate li da Vaše dijete iskazuje poseban interes za određenu tematiku ili je darovito u nekom od područja (likovno, glazbeno, motoričko, intelektualno)?

SURADNJA S VRTIĆEM

Što je Vama kao roditeljima najbitnije u životu i radu vrtića?

Postoji li nešto što bi Vas moglo zabrinjavati tijekom boravka Vašeg djeteta u vrtiću?

Jeste li zainteresirani za suradnju s vrtićem u smislu edukacija za roditelje, tematskih predavanja, stručnih predavanja, roditeljskih sastanaka i slično? Ako jeste, koje Vas teme posebno zanimaju?

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su dati podaci točni.

U Cavtatu, _____
(datum)

Podnositelj zahtjeva:

Stručni suradnik:

Mišljenje ispitivača (popunjava ispitivač)	
---	--

BODOVANJE PRILIKOM UPISA (popunjava komisija za upis)

- a. Dijete roditelja hrvatskih vojnih i civilnih invalida Domovinskog rata s utvrđenim trajnim stupnjem invalidnosti iznad 50 % _____ bodova
- b. Dijete kojem je jedan roditelj zaposlen, a drugi nezaposleni hrvatski vojni ili civilni invalid Domovinskog rata s utvrđenim stupnjem trajne invalidnosti do 50% _____ bodova
- c. Dijete zaposlenog samohranog roditelja _____ bodova
- d. Dijete oba zaposlena roditelja ili dijete čija su oba roditelja redovni Studenti ili je jedan zaposlen, a drugi redovni student _____ bodova
- e. Dijete jednog zaposlenog roditelja _____ bodova
- f. Dijete iz obitelji s troje i više malodobne djece _____ bodova
- g. Dijete s teškoćama u razvoju _____ bodova
- h. Dijete u udomiteljskoj obitelji _____ bodova
- i. Dijete roditelja koji prima doplatak za djecu _____ bodova

UKUPNO:

_____ bodova