# DJEČJI VRTIĆ „ŠKOLJKICA I MORE“, ZADAR

**PRIJAVA**

ZA UPIS DJETETA U PREDŠKOLSKU USTANOVU

IME I PREZIME DJETETA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NAPOMENE:

UPIS SE VRŠI PREMA KRITERIJIMA KOJE DONOSI GRAD ZADAR

UPIS SE VRŠI PREMA BROJU RASPOLOŽIVIH MJESTA U POJEDINOJ SKUPINI

#  Osnovni podaci

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mjesto rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Državljanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datum.rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Državljanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stručna sprema\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poslodavac:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Radno mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime oca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj mobitela.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Državljanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stručna sprema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poslodavac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Radno mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Razlog zbog kojih podnosite prijavu o potrebi uključivanja djeteta u predškolsku ustanovu (kratki

opis)

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

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

2..Dijete će dolaziti u \_\_\_\_\_\_\_\_ h, odlazit će u \_\_\_\_\_\_\_\_ h.

Dovodit će ga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odvodit će ga\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBAVEZAN UPITNIK***

 **Za adekvatnu skrb o djetetu u vrtiću važna je istinitost i potpunost podataka.**

***Dosadašnje separacije***

1.Tko se do sada brinuo o djetetu?:

a) roditelji

b) baka/djed

c) rodbina

d) netko drugi (tko?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Je li dijete je pohađalo jaslice/vrtić a)NE b) DA

DA, u kojoj dobi? (Navesti dob djeteta) od\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_ Gdje?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Koliko je trajalo razdoblje adaptacije?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Je li dijete je imalo dadilju:? a) NE b) DA DA, u kojoj dobi? od\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Je li se dijete do sada odvajalo od roditelja? a) NE b)DA DA, na koliko dugo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U kojoj dobi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razlog odvajanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Kako je dijete reagiralo na odvajanje?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Kako su roditelji reagirali/proživjeli odvajanje?

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

# Podaci o obitelji i uvjetima života

1.Obitelj živi u: a) stanu b) privatnoj kući

2. Obitelj živi u:

a) iznajmljenoj nekretnini b) u vlastitoj nekretnini c) ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Obitelj je: a) potpuna b) nepotpuna c) proširena

Članovi obitelji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Obiteljske prilike:

 a) sređeni odnosi u obitelji

 b) nesređeni odnosi u obitelji

 c) dobri odnosi s odvojenim roditeljem

 d) poremećeni kontakt s odvojenim roditeljem

Napomene\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Postoje li ili su postojale bolesti/teškoće u užoj i široj obitelji(razvojne teškoće, psihičke bolesti, kašnjenje u razvoju govora, nasljedne bolesti)? Navesti.

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

# Podaci o trudnoći i porodu

1.Redoslijed trudnoće \_\_\_\_\_

2. Trudnoća je bila: a) normalna b) rizična (održavana)

3. Kako se majka osjećala? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Kad je došlo do poroda?(zaokruži i navedi tjedan poroda)

 a) prije termina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) u okviru termina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c) nakon termina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Porod je bio:

 a) vaginalan b) spontan b ) carski rez c) induciran d) vakum f) dug f) ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Porođajna težina PT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Porođajna dužina PD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Kakvo je bilo stanje djeteta pri porodu? (APGAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a)uredno b) na kisiku c) iščašenje d) moždano krvarenje e) žutica f) inkubator g) ostalo:\_\_\_\_

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

7. Je li dijete dojeno? **a)** NE b) DA DA, do koliko mjeseci?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Podaci o ranom razvoju***

1. **Sjedi** samostalno od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mj .

2. **Propuzal**o od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mj.

3. **Hoda** samostalno od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mj.

4. **Brbljanje** bez značenja od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mj.

5. **Prva riječ** sa značenjem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mj.

6. **Prva rečenica** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mj.

7. Ima li dijete govornih poteškoća**?**:

a) tepanje b) mucanje c) selektivni mutizam d) ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. U kojoj dobi počinje jesti krutu hranu?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mj.

9. Do koje dobi jede miksanu hranu?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mj.

10. Je li dijete proživjelo traumatski događaj (separacije, teške bolesti u obitelji, smrt, nesreće))?

 NE – DA DA, opisati kratko

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

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

# Podaci o navikama i ponašanju djeteta

1. **Apetit**:

 a) optimalan b) loš c) pretjeran d) varijabilan e) odbija f) izbirljiv g) previše/prečesto pije

2. **Ponašanje** pri hranjenju (obredi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.**.Kakva je samostalnost** pri hranjenju?

a) isključivo je hranjeno b) kombinirano - i samo se hrani i hranjeno je

4. Kako se hrani? 5. Kako pije?

a) hranjeno je isključivo na bočicu a) pije iz bočice (s dudom)

c) jede samostalno rukama b) pije iz čaše uz pomoć

d) jede na žlicu c) pije samostalno iz čaše

e) samostalno jede žlicom

f) samostalno jede vilicom

6. Koje je **konzistencije hrana**?

a) miksana b) gnječena c) kruta – komadići d) kombinirano, kako?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Postoji li hrana koju dijete **ne smije** jesti? a)NE b)DA DA,koja?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razlog?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Kada dijete treba **pelene**?

a) stalno b)samo noću c) u procesu odvikavanja d) uopće ne treba pelenu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomene\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Kakva je djetetova s**tolica**?

 a) redovita b) neredovita c) enkopreza d) zadržavanje stolice e) opstipacija f) proljevi

7. Koliko obično traje **spavanje**? DNEVNO: prvo-od\_\_\_\_\_do\_\_\_\_; drugo- od\_\_\_\_do\_\_\_\_\_

 NOĆNO: od\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_

8. Na koji način se dijete uspavljuje?

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

9. Kakav je **san** Vašeg djeteta?

a) miran b)nemiran c)često se budi d) noćni teror e) noćno mokrenje f)ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11 Kakvo je raspoloženje djeteta pri buđenju?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Postoji li prijelazni objekt (varalica, medo, dekica): a) NE b) DA c) samo za spavanje

DA, koji objekt?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Kakva je djetetova motorika?

 a) hipermotorično(živahno)

 b) hipomotorično (usporeno)

 c) opće nespretno

 d) sklono povredama

 e) loše se služi olovkom – uredna motorika

14. Zaokružite tvrdnje koje se odnose na opreznost Vašeg djeteta:

 a) ponekad se udaljava od roditelja na igralištu/ulici

 b) vrlo lako ostvaruje kontakt s nepoznatim odraslim osobama (nema distance)

 c) slabije procjenjuje opasnost

 d) penje se svugdje

15. Koja su od ovih ponašanja prisutna kod Vašeg djeteta?

1. škripanje zubi
2. grickanje noktiju
3. čupkanje kose
4. sisanje prsta
5. guranje prstiju/ruke u usta
6. kopanje nosa
7. masturbacija
8. ritmičko ljuljanje/lupanje glavom o podlogu

16. Koja se od sljedećih karakteristika odnose na Vaše dijete?

1. pretjerana tvrdoglavost
2. pretjerana plačljivost
3. anksioznost: potištenost, zabrinutost, iracionalni strah
4. separacijski strah
5. strah od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. pretjerana ljubomora
7. hipersenzibilnost, uvredljivost (niski prag tolerancije)
8. sramežljivost, povučenost, nezainteresiranost
9. agresivnost, autoagresivnost
10. preosjetljivost na neke podražaje (npr. zvuk, dodir)

17. Postoji li dominacija lijeve/desne strane?

a) još nije usvojena b) dešnjak c) pretežno dešnjak d) lijevak e) pretežno lijevak f) ambidekster

18. Koje igračke voli?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Voli li slikovnice?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Što ga smiruje?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. Tko se bavi djetetom?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22. Koristi li dječja kolica? a) vrlo često b) povremeno c) nikako

23. Iskustva u igri s djecom su:

 a) svakodnevna

 b) česta

 c) povremena

 d) rijetka

 e) igra sa starijom djecom

 f) igra većinom s odraslima

 d) bez iskustva u igri s vršnjacima

25. U socijalnoj igri s djecom igra se:

 a) aktivno

 b) pasivno, ali sudjeluje

 c) ne sudjeluje, ali promatra

 d) nezainteresirano

 e) teško uspostavlja kontakt

 f) lako uspostavlja kontakt

 g) grubost u igri

# Podaci o bolestima djeteta

1.Preboljele bolesti djeteta i češća oboljenja (zaokruži odgovarajuće i po potrebi specificiraj):

1. gornji respiratorni organi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. akutni/kronični bronhitis / astma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. febrilne konvulzije
4. zarazne bolesti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. kožne alergije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. disajne alergije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. alergije na hranu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. alergije na lijek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. kronične bolesti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. bolesti urogenitalnog sustava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. oštećenje vida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. oštećenje sluha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. tjelesni invaliditet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Je li dijete bilo hospitalizirano? a)NE b) DA DA, koje oboljenje?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Koliko dugo?\_\_\_\_\_\_\_\_Kronološka dob djeteta pri hospitalizaciji?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3, Je li roditelj boravio s djetetom u bolnici? a) DA b) NE

 4. Kako je dijete podnijelo hospitalizaciju?

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

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

 5 .Kratki opis ponašanja po povratku kući:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

3.Kakva je procijepljenost djeteta?

a) redovito cijepljeno b) nije redovito cijepljeno (ako nije navesti razlog)

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

4.Preboljene zarazne bolesti

 a) vodene kozice

 b) šarlah- rubeola

 c) streptokokna angina

 d) zaušnjaci

 e) veliki kašalj

 f) ostalo, što?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Pedijatar (ime i prezime)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Je li dijete ikada bilo uključeno u specijalističke obrade i tretmane (neuropedijatar, fizijatar, logoped, psiholog, rehabilitator itd.)?

a)NE b) DA DA, kod kojih stručnjaka?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Razlog specijalističke kontrole/terapije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

U kojoj dobi?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Je li trenutno uključeno u kontrole/terapije? a) NE b) DA DA, gdje?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razlog:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Koliko često?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Ima li dijete Rješenje o kategorizaciji – dijete s teškoćama u razvoju?

1. NE b) DA c) postupak u tijeku

**Ukoliko je dijete ikada do sada bilo pod kontrolom ili terapijom specijalista ili specijaliziranih ustanova molimo Vas da OBAVEZNO priložite postojeću dokumentaciju (nalaze, mišljenja logopeda, psihologa, neuropedijatra, fizijatra i sl.) na uvid.**

***Očekivanja***

1.Koja očekivanja imate od jaslica/vrtića?

Za sebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za dijete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Što Vas kao roditelje brine u vezi djetetova pohađanja jaslica/vrtića?

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

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

3. Dodatne napomene roditelja:

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

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

**Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji potpuni i točni, te ovlašćujem Dječji vrtić Školjkica i More Zadar da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o uslugama predškolskog odgoja.**

U Zadru, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

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

Obavezni dokumenti:

1. Preslika rodnog lista i domovnice djeteta
2. Preslika osobne iskaznice oba roditelja/skrbnika
3. Potvrda ne starija od 3 mjeseca poduzeća, ustanove, obrta roditelja/skrbnika o radnom odnosu s OIB-om roditelja/skrbnika – izvornik
4. Liječničko uvjerenje ne starije od 1 mjesec– o obavljenom sistematskom pregledu (daje djetetov pedijatar)- izvornik

Druga obavezna dokumentacija ako postoji:

* preslika potvrda o statusu invalida domovinskog rata sa 70% i više invalidnosti
* preslika potvrde o skrbništvu, udomiteljstvu i sl.
* preslika potvrde Centra za socijalnu skrb o težim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji
* preslika Nalaza i mišljenja Prvostupanjskog tijela vještačenja u postupku ostvarivanja prava i obaveza iz socijalne skrbi i dr. prava po posebnim propisima
* preslika pravomoćne presude o razvodu braka,
* preslika potvrde o statusu redovnog studenta s fakulteta
* preslika nalaza i mišljenja stručnjaka koji prate dijete ili je dijete bilo ili je još uključeno u terapiju (psiholog, rehabilitator, logoped, neuropedijatar, fizijatar itd)