



Javna ustanova
Dječji vrtić "Zvončić"
Kralja Tomislava bb, Gornji Vakuf – Uskoplje
tel. 00387 30 494 750 e mail. djecjivrticzvonicigvu@gmail.com
ID br. 4263190360007 Addiko Bank 3060242540394844

ISPUNJAVA VRTIĆ:

Zahtjev zaprimljen
dana:

Potpis osobe koja je
zaprimila zahtjev:

ZAHTEJEV za upis djeteta

Zaokružite program u koji želite upisati dijete:

1. Cjelodnevni program (u trajanju od 9 sati dnevno)
2. Poludnevni program (u trajanju od 5,5 sati dnevno)

Ime i prezime djeteta: _____

Spol djeteta : muški ženski

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

Dob djeteta: godina mjeseci

Adresa stanovanja: _____

PODACI O OBITELJI

MAJKA

OTAC

Prezime i ime:	
Godina rođenja:	
Zanimanje:	
Stručna sprema:	
Poslodavac:	
Radno vrijeme :	od do
Adresa posla:	
Telefon na poslu:	
Telefon u stanu:	
Mobitel :	
Email :	

od do	

a) Navedite s kim dijete živi:

	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Napomena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

b) Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja navedite razlog:

c) Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji: izvrsni, zadovoljavajući, narušeni

d) Je li je obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: NE DA – koja vrsta: nadzor nad roditeljskim pravom , brakorazvodna parnica , korisnici pomoći ,evidentirani zbog zdravstvenih problema u obitelji

e) Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji NE DA - opišite:

f) Postoje li bolesti u obitelji ?

g) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji: NE DA – kojih: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo:

i) Korištenje nekog socijalnog prava /beneficije i kojeg :

ZAŠTIĆENI PODACI

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

TRUDNOĆA	uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo:
POROD od	tjedana - prirodan , carski rez, vakuum, drugo:
POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA	/ APGAR
STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA	uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:

PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA , KRONIČNE BOLESTI: -češće respiratorne infekcije ,kronične bolesti , alergije, febrilne konvulzije,epilepsija;malformacije urogenitalnog trakta,povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge	
Molimo upišite ako je dijete boravilo u bolnici:	
- Bolnica:	
- Koliko dana i razlog boravka:	dana, zbog čega:

POTREBE I NAVIKE DJETETA

-	Dijete je dojeno do: ____ mj, još uvijek se doji
-	Apetit: dobar , loš , izbirljiv , kako kada, pretjeran
-	Samostalnost pri hranjenju: samostalno , nesamostalno
-	Samostalnost pri odijevanju: samostalno, nesamostalno
-	Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno
-	Je li vaše dijete imalo /ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem
-	Jede: miksanu, usitnjenu, normalnu hranu
-	Obredi, rituali kod hranjenja:
-	Odbija neku hranu:
-	Postoje li namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, npr.alergija? NE DA, koje: (molimo priložite dokumentaciju)
-	Posebne napomene:

-	Ritam spavanja: noćni san od ____ do ____ sati	I dnevni san od ____ do ____ sati II dnevni san od ____ do ____ sati
-	Kako se dijete uspavljuje: dudu, bočica, dojenje, igračka ili predmet _____ nešto drugo: zaspe samo, lako, teško	
-	Dijete spava: mirno, nemirno, budi se _____ puta, plače po noći, vrišti,	
-	Posebne napomene:	

-	Jesu li djetetu potrebne pelene: NE DA - stalno , za spavanje – dnevno, noćno
-	Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo, počelo je s _____mj.
-	Sada dijete: samo ide 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
-	Ukoliko je dijete odviknuto od pelena, događa li mu se: a) mokrenje u gaćice u budnom stanju, na spavanju, koliko često? _____ b) prljanje gaćica stolicom, koliko često? _____ c) zadržavanje stolice
-	Posebne napomene:
Molimo upišite ako je dijete uključeno u praćenje ili terapiju specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, lo gopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta , stručnjaka druge predškolske ustanove itd):	
-	Koja ustanova:
-	Koji vrsta stručnjaka:
-	Koja terapija :

Dijete ima teškoće u razvoju:	
-	Nalazi i mišljenja tijela vještačenja: NE DA
-	Medicinski i drugi nalaza: NE DA
-	Ako DA koje teškoće:
-	Vrste teškoća : oštećenja vida , oštećenja sluha , poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, mentalna retardacija , poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

-	Kada je dijete počelo samostalno sjediti? _____ .Je li dijete puzalo i koliko dugo? _____ Kada je dijete prohodalo? _____
-	Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: a) izrazito spretnom b) prosječno c) izrazito nespretno
-	Uočavate li neke od niže navedenih specifičnosti u motoričkom razvoju svoga djeteta: a) Nespretnost (češće padanje i sudaranje s predmetima) b) Sklonost povredama c) Pojačano motorno kretanje (živahno) d) Hod na prstima e) Ne voli se kretati f) Ostalo _____
-	-Kojom rukom se dijete pretežno koristi _____ -Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? _____
-	-Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene d) miris e) okus f) vrtnju, ljuljanje g) ostalo _____

KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ

-	KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:	<ul style="list-style-type: none"> a) da se odaziva na ime b) donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke c) gleda vas u oči d) pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate e) smije se kad se vi smijete f) imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje..maše pa-pa. g) koristi gestu pokazivanja
-	-Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci. Prva rečenica (npr. tata papa) javila se s _____ mjeseci. -Vaše se dijete izražava: a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom - Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE -Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove? DA NE -Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru) DA NE -Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: a) usporen b) uredan c) napredan	

PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:

-	Dijete je pohađalo vrtić/ igraonicu: NE DA koji: _____ u dobi od _____ god
-	Ako da, kako se prilagodilo: a) teško b) bez većih problema
-	Dijete se od bliskih osoba odvaja: a) teško b) bez većih problema c) nije se odvajalo
-	Tko je do sada čuvao dijete?
-	U kontaktu s nepoznatim ljudima dijete najčešće: <ul style="list-style-type: none"> a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt d) nema distancu prema nepoznatima
-	Dijete je do sada imalo kontakt s drugom djecom: rijetko, povremeno, često U kontaktu s drugom djecom : <ul style="list-style-type: none"> a) promatra drugu djecu • igra se u blizini njih b) sramežljivo je • povučeno • pokazuje slabiji interes za igru s djecom c) pokušava se uključiti u njihovu igru • dobro surađuje s drugom djecom d) ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje...) e) suosjeća • tješi • pomaže • spremno je dijeliti, pokloniti

-	U emocijama, raspoloženju i navikama se javlja: a) pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova, životinja: b) jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja c) žali se na bolove u trbuhu, glavi itd. d) često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa e) pokazuje ljubomoru e) puno plače f) ima respiratorne afektivne krize g) pokazuje tikove, trešnje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica ,griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtnanje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo:
-	Dijete obično sa sobom nosi neki predmet: NE DA - dudu, bočicu, pelena, jastuk, igračku:
-	Kako se najlakše može utješiti:

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE:

-	U izboru suigrača: a) radije se igra u društvu odrasle osobe b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu c) najradije se igra samo
-	Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri : i koja je to igra?
-	Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost: NE DA – u području:
-	Pažnju u igri ili aktivnosti zadržava: a) približno jednako dugo kao djeca iste dobi b) kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane c) dugo se igra jednom igrom d) ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno e) ponekad odsutno, odluta mislima
-	Aktivno je, u pokretu: a) približno kao i djeca iste dobi b) više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je , vrpolti se na stolici, juri kroz sobu c) manje aktivno
-	Oprez u ponašanju: NE DA potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici... , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta

-	Koliko vremena dnevno provede gledajući crtane filmove i općenito tv:
-	Koliko vremena provede gledajući programe na stranom jeziku:
-	Što vam se najviše sviđa kod vašeg djeteta, u čemu je jako dobro, koje su mu jake strane:
-	Koje su mu slabije strane, što vas brine u djetetovom ponašanju, razvoju:
-	Koja su vaša očekivanja od vrtića: za dijete : za sebe :
-	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

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni, te ovlaštavam vrtić 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 međusobnim pravima i obavezama za korištenje usluga Javne ustanove Dječji vrtić "Zvončić" Gornji Vakuf – Uskoplje.

Potpis roditelja:

U Gornjem Vakufu - Uskoplju, _____

Po upisu djeteta a prije početka pohađanja vrtića potrebno dostaviti za dijete:

1. Liječničko uvjerenje
2. Rodni list