

## ZAHTJEV ZA UPIS U DJEČJI VRTIĆ „MASLAČAK“ ĐURĐEVAC

Ispunjeni *Obrazac za inicijalni razgovor* sastavni je dio upisnog postupka (uz ostalu dokumentaciju navedenu u Pozivu). Roditelj/skrbnik prilikom predaje Zahtjeva za upis zajedno s ispunjenim Obrascem dobiva termin za inicijalni razgovor. Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnica o ponašanju djeteta tijekom razgovora, kako bi se osigurao primjereni oblik uključivanja djeteta unutar dječjeg vrtića „Maslačak“ Đurđevac.

**Molimo Vas da podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete. Obavezno priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta.**

Roditelj/skrbnik svojim potpisom jamči istinitost podataka. U slučaju neistinitog odgovaranja dječji vrtić „Maslačak“ Đurđevac zadržava pravo promjene ugovora.

| Osnovni podaci o djetetu   |                                    |
|--|------------------------------------|
| Ime i prezime djeteta:   | Spol djeteta: <b>M</b> / <b>Ž</b>  |
| Datum rođenja djeteta:   | Adresa stanovanja djeteta:         |
| OIB djeteta:   | MBO djeteta:                       |
| Ime djetetovog liječnika:  |                                    |
| Osnovni podaci o obitelji  |                                    |
| Ime, prezime i stručna sprema majke:   | Ime, prezime i stručna sprema oca: |
| Kontakt (mobitel, e-mail) majke:   | Kontakt (mobitel, e-mail) oca:     |
| Radno mjesto majke:  | Radno mjesto oca:                  |
| Adresa stanovanja majke i oca:   |                                    |
| S kime dijete živi? (navesti sve članove kućanstva)  |                                    |
| Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika molimo navedite razlog: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>boravak u drugom gradu / boravak u drugoj državi / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo /</b>                                |                                    |
| Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: (ZAOKRUŽITI) <b>DA</b> / <b>NE</b>  |                                    |
| Ako je odgovor DA navesti koje vrste: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>stručna pomoć i podrška u izvršavanju roditeljske skrbi / brakorazvodna parnica / korisnici zajamčene minimalne naknade / korisnici doplatka za pomoć i njegu / korisnici osobne invalidnine / ostalo: (NAVESTI)</b> |                                    |
| Primate li dječji doplatak: (ZAOKRUŽITI) <b>DA</b> / <b>NE</b>   |                                    |
| Ostvarujete li pravo prema Zakonu o braniteljima: (ZAOKRUŽITI) <b>DA</b> / <b>NE</b>   |                                    |
| Jesu li prisutne teže bolesti kod članova obitelji: (ZAOKRUŽITI) <b>DA</b> / <b>NE</b>   |                                    |

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA (ispunjava dječji vrtić):**

Datum \_\_\_\_\_ Vrijeme: \_\_\_\_\_

## OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

|  |  |        |  |  |
|--|--|--------|--|--|
| PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA  | TRUDNOĆA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI)</b>   |        | TRUDNOĆA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>planirana / neplanirana / potpomognuta</b>                       |  |
|  | POROD od _____ tjedana: (ZAOKRUŽITI)<br><b>prirodan / carski rez / vakuum</b>  |        | TEŠKOĆE PRILIKOM PORODA: (NAVESTI)   |  |
|  | POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:   | APGAR: | BROJ DANA U BOLNICI:   |  |
|  |  |        |  |  |
|  | STANJE DJETETA PRILIKOM I NAKON PORODA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator (trajanje: _____) / ostalo: (NAVESTI)</b>   |        |  |  |
|  | PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije (koje: _____) / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke bolesti / povrede i operacije / ostalo: (NAVESTI)</b> |        |  |  |
| JE LI DIJETE BORAVILO U BOLNICI? (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b><br>- Koja bolnica? _____<br>- Koliko dana? _____<br>- Razlog boravka? _____<br>- Dob djeteta? _____<br>- Tko je boravio s djetetom? _____ |  |        |  |  |
| POTREBE I NAVIKE DJETETA   | NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>kašasta / usitnjena / kruta</b>   |        | NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu</b> |  |
|  | JE LI DIJETE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>   |        | SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI)<br><b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti</b>  |  |
|  | APETIT: (ZAOKRUŽITI)<br><b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran</b>  |        |  |  |
|  | ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  |        | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJU:   |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                 | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA:<br>(MOLIMO PRILOŽITI MEDICINSKU DOKUMENTACIJU)                                 |   |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)  |   |   |
| RITAM SPAVANJA  | Noćni san   | Dnevni san  |
|   | od _____ do _____ sati  | Prvi od ____ do ____ sati<br>Drugi od ____ do ____ sati |
| ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  | AKO JE ODGOVOR NE, KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>zasp samo / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo:</b> (NAVESTI) |   |
| DIJETE SE USPAVLJUJE:<br><br><b>lako / teško</b>  | DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I NADOPUNITI)<br><br><b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____ puta</b>                      |   |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE:  |   |   |
| DJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> : (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>stalno / za spavanje: dnevno, noćno</b>   |   |
| PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><br><b>nije počelo / počelo je s _____ mjeseci</b>  |   |   |
| SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><br><b>samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo:</b>             |   |   |
| UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje</b> |   |   |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU:  |   |   |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>SURADNJA SA SPECIJALISTIMA</b>            | <b>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</b><br>(npr. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKE USTANOVE i dr.)  |   |   |
|  | KOJA USTANOVA:  |   |   |
|  | KOJI VRSTA STRUČNJAKA:  |   |   |
|  | KOJA TERAPIJA :   |   |   |
|  | <b>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</b>  |   |   |
|  | NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA:<br>(ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>   | RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:<br>(ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b> | MEDICINSKI I DRUGI NALAZI:<br>(ZAKRUŽITI I PRILOŽITI)<br><b>NE / DA</b> |
|  | VRSTA TEŠKOĆE: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / govorno - jezične teškoće / višestruke teškoće u razvoju / emocionalne teškoće / kronične bolesti / problemi u ponašanju / smetnje pažnje / ostalo: (NAVESTI)</b>              |   |   |
| <b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DJETETA</b> | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA od ____ mjeseci</b>  | DIJETE JE PUZALO:<br>(ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                  | DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA od ____ mjeseci</b>   |
|  | UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI)</b>                                       |   |   |
|  | POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)</b>   |   |   |
| <b>JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ</b>                | KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)<br><b>odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja</b> |   |   |
|  | PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____ mjeseci  |   |   |
|  | PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije</i> i sl.) DIJETE JE IZGOVORILO S _____ mjeseci  |   |   |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA</b> | DIJETE SE IZRAŽAVA: (ZAOKRUŽITI)<br><b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>  |  |   |
|   | RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  | <b>Samo za stariju djecu od 3 godine:</b> IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b> | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.): (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b> |
|   | ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)   | KOJI JE SEKUNDARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)   |
|   | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>  | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)  |   |
|   | DIJETE SE OD RODITELJA ODVAJA: (ZAOKRUŽITI)<br><b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>  | DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>rijetko / povremeno / često</b>                            |   |
|   | U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)<br><br><b>promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru / dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>   |  |   |
|   | U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)<br><br><b>pokazuje strah od: (NAVESTI)_____ / jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / uvrtanje kose / skakutanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)</b> |  |   |
|   | DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAOKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>   | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI)  |   |
|   | KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)   |  |   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I TEMPERAMENTA</b> | S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)   | S KIME SE DIJETE IGRA: (ZAOKRUŽITI)<br><b>samo se igra / s drugom djecom / s roditeljima / s odraslima</b> |
|  | DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAOKRUŽITI)<br><b>kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti</b>                          |  |
|  | OPREZ U PONAŠANJU: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>u početku „snima“ situaciju pa se uključuje u interakciju / odmah prilazi ljudima / 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 / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)</b> |  |
|  | UPORNOST / PRILAGODLJIVOST: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>lako se prilagođava novim situacijama / rijetko dugo vremena tjera svoju volju / brzo odustaje / ne odustaje lako od svojih nauma / treba mu neko vrijeme da se prilagodi novoj situaciji / jako teško se prilagođava novim situacijama / ostalo: (NAVESTI)</b>   |  |
|  | KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>televizija / osobno računalo / mobitel / tablet / ostalo (NAVESTI) _____,</b><br>ukupno _____ sati dnevno   |  |
|  | NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA: (NAVESTI)   |  |
|  | BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA? AKO DA, ŠTO: (NAVESTI)   |  |

NAVESTI PLANIRANI DATUM POLASKA DJETETA U VRTIĆ \_\_\_\_\_

NAVESTI PLANIRANO VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati

U Đurđevcu, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:

Stručna suradnica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_