

DJEČJI VRTIĆ I JASLICE ZLATARSKO ZLATO

Sjedište: Kralja Petra Krešimira 6, Zlatar

PODACI O DJETETU
OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

OSNOVNI PODACI O DJETETU	IME DJETETA			
	PREZIME DJETETA			
	DATUM ROĐENJA		SPOL	
	OIB			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA I KUĆNI BROJ			
PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA	SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA	E-MAIL ADRESA	
	SRODSTVO (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA	E-MAIL ADRESA	
PODACI O OBITELJI	S KIM DIJETE ŽIVI? (NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: _____			
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: _____	

NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE	DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati
--	--	--

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA	TRUDNOĆA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo:		
	VRSTA PORODA (ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum		POROD od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA	APGAR	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo:		
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA (NAVESTI)		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA		
	KOLIKO DANA		
	RAZLOG BORAVKA		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE	
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI		
	USTANOVA		
	VRSTA STRUČNJAKA		
	TERAPIJA		
	DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAOKRUŽITI) DA / NE		
AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog-ostalo:			
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinственog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi			

POTREBE I NAVIKE DIJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI (ZAKRUŽITI) DA / NE		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE (ZAKRUŽITI) na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno	
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE (ZAKRUŽITI) kašasta / usitnjena / kruta		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU (ZAKRUŽITI) samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti	
	APETIT (ZAKRUŽITI) dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran			
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE	
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJU:	
	ELIMINACIJSKA PREHRANA (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAKRUŽITI) DA / NE			
	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA			
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)			
	RITAM SPAVANJA		NOĆNI SAN	
			DNEVNI SAN	
			od ____ do ____ sati	
			prvi - od ____ do ____ sati	
			drugi - od ____ do ____ sati	
	KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE (ZAKRUŽITI) zaspe samo / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo:			
	DIJETE SE USPAVLJUJE lako / teško		DIJETE SPAVA (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta, koliko se puta prosječno budi _____	
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI)				
DJETETU SU POTREBNE PELENE (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KADA SU MU POTREBNE (ZAKRUŽITI) stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje		
PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE (ZAKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA počelo je s _____ mjeseci		
SADA DIJETE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) samo ide na WC ili kalicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo:				
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice				
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)				

MOTORIČKI I SENZORIČKI	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE JE PUZALO (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE SAMOSTALNO HODA (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____
-------------------------------	---	--	--

	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo:		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo:		
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SE IZRAŽAVA (ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) 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		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM _____mjeseci		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. auto brum brum, medo pije i sl.) _____mjeseci		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAOKRUŽITI) DA / NE
	ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI	
SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO	
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često	
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) 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 (griženje, guranje, svađanje) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti		
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) 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 / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtanje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / pokazuje strah od: _____ / ništa od navedenog-ostalo:		
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KOJI (npr. duda, bočica, igračka)	
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)		

OBIJELJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI) kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-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
	OPREZ U PONAŠANJU (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo:
	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRAMIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo:
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRAMIMA _____ minuta / sati (ZOKRUŽITI)
	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)
BRINE LI VAS NEŠTO U VEZI DJETETOVASUGLASNOST DA DIJETE IZ VRTIĆA DOVODE I ODVODE DRUGE PUNOLJETNE OSOBE	

SUGLASNOST DA DIJETE IZ VRTIĆA DOVODE I ODVODE DRUGE PUNOLJETNE OSOBE

Ovime izjavljujem da sam suglasan/suglasna da dijete u vrtić osim roditelja mogu dovoditi i odvoditi sljedeće punoljetne osobe:

	Ime i prezime	Br. osobne iskaznice	Adresa i telefon
1.			
2.			
3.			

PRISTANAK ZA IZLAGANJE FOTOGRAFIJA U GALERIJ I FOTOGRAFIJA NA WEB STRANICI VRTIĆA I FACEBOOK STRANICI VRTIĆA

Suglasan/suglasna sam da se fotografije događanja u dječjem vrtiću, na kojima će se potencijalno naći i moje dijete, objave u galeriji fotografija na web stranici vrtića.

DA

NE

Suglasan/suglasna sam da se fotografije događanja u dječjem vrtiću, na kojima će se potencijalno naći i moje dijete, objave u galeriji fotografija na Facebook stranici vrtića.

DA

NE

U Zlataru, _____

Potpis podnositelja zahtjeva _____