



ZAHTEV ZA UPIS DJETETA U DJEČJI VRTIĆ „MALI ISTRAŽIVAČ“

*Podnosim zahtjev za upis djeteta u redoviti 10-satni program obogaćen
situacijskim učenjem engleskog jezika*

Ime i prezime djeteta: _____

Dan, mjesec i godina rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____ Spol: M / Ž

OIB: _____

Prijavljeno prebivalište _____

Kontakt telefon /mob roditelja: MAJKE _____ OCA _____

e-mail: MAJKE _____ OCA _____

PREDVIĐENO VRIJEME BORAVKA DJETETA U OKVIRU 10 SATNOG PROGRAM

- Vrijeme jutarnjeg dolaska djeteta u vrtić: _____
- Vrijeme odlaska djeteta iz vrtića : _____

DJEČJI VRTIĆ MALI ISTRAŽIVAČ provodi i kraće programe (koji se dodatno plaćaju) kojima roditelj može dodatno obogatiti redoviti program svog djeteta.

Ukoliko želite dodatno obogatiti redovni program svoga djeteta molimo označite X–om željeni program

1. RANO UČENJE:
 - NJEMAČKOG JEZIKA od 3. godine do polaska u školu
 - TALIJANSKOG JEZIKA od 3. godine do polaska u školu
 - ENGLESKOG JEZIKA od 3. godine do polaska u školu
2. KLASIČNI BALET od 5. godine do polaska u školu
3. RITMIKA I PLES od 3. godine do polaska u školu
4. DRAMSKI PROGRAM od 3. godine do polaska u školu
5. SPORTSKI PROGRAM od 3. godine do polaska u školu

OSOBNI PODACI

IME I PREZIME MAJKE: _____

Datum rođenja: _____ OIB: _____

Prijavljeno prebivalište – adresa: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlena: DA (naziv i adresa poslodavca): _____

NE

Telefon na poslu: _____ Radno vrijeme: _____

Je li majka samohrana? DA NE

IME I PREZIME OCA: _____



Datum rođenja: _____ OIB: _____

Prijavljeno prebivalište – adresa: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Zaposlen: DA (naziv i adresa poslodavca) _____

NE

Telefon na poslu: _____ Radno vrijeme: _____

Je li otac samohran ? DA NE

IME, PREZIME, DATUM ROĐENJA I OIB VAŠE OSTALE MALODOBNE DJECE:

1) _____, rođen-a _____, OIB: _____

2) _____, rođen-a _____, OIB: _____

3) _____, rođen-a _____, OIB: _____

RAZVOJNI STATUS DJETETA:

a) uredna razvojna linija

b) dijete s teškoćama u razvoju:

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:

- vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ godine)
- nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove _____
- nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka _____

REHABILITACIJSKI POSTUPAK:

- Dijete nije u tretmanu
- Dijete je u tretmanu specijalizirane ustanove _____
- Dijete je u tretmanu _____
- Druge specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe djeteta (ALERGIJE, POSEBNA PREHRANA, KRONIČNA OBOLJENJA, EPY, ASTMA, FEBRILNE KONVULZIJE I DR.)

Je li dijete pohađalo neki od dječjih vrtića Grada Zagreba (gradski, vjerski ili privatni)? DA NE

Ako jest, koji? _____ (VAŽNO - Gradski, vjerski ili privatni vrtići programski su umreženi u E-maticu. Ukoliko je dijete upisano u neki od navedenih vrtića Grada Zagreba, obavezni ste zatražiti u matičnom vrtiću ispis djeteta kako bi ga mogli uvesti u E- maticu Vama željenog vrtića.)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem 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 ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



PRILOŽI UZ ZAHTJEV ZA UPIS

1. PRIBAVLJENI OD NADLEŽNIH INSTITUCIJA

- A. Rodni list ili izvadak iz matice rođenih (bez obzira na datum izdavanja isprave)
- B. Potvrda nadležnog liječnika – pedijatra da je dijete zdravo te da može pohađati vrtić (ne starija od 7 dana prije polaska u vrtić)

2. INTERNI OBRASCI VRTIĆA koji omogućavaju bolju pripremu stručnih djelatnika za inicijalni intervju, siguran boravak djece u vrtiću, odgojno obrazovni rad s djetetom i suradnju s roditeljima:

- A. Obrazac o razvojnim karakteristikama djeteta
- B. Suglasnost roditelja o drugoj punoljetnoj osobi koja ima njihovo odobrenje da dovodi ili odvodi dijete u/iz vrtića

OBRASCI U SKLOPU ZAHTJEVA POTREBNI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA SUFINANCIRANJE (koji se dostavljaju početkom svake godine)

3. PRIBAVLJENI OD NADLEŽNIH INSTITUCIJA :

- A. Uvjerenje o mjestu prebivališta djeteta
- B. Uvjerenje o mjestu prebivališta ili preslike osobnih iskaznica roditelja
- C. **Potvrde Porezne uprave Ministarstva financija (IP KARTICU)** o visini dohotka svih zaposlenih članova kućanstva. Ukoliko prihod prelazi 4501 kunu po članu domaćinstva niste obvezni dostavljati IP kartice.

Napomena: Potvrde poslodavca i potvrdu da ste zaposleni ne treba dostavljati jer ih privatni vrtići ne traže.

DOKUMENTACIJA KOJOM SE POTVRĐUJE UMANJENE OSNOVNIH PRIHODA (radi ostvarenja prava na umanjene plaćanja vrtića)

- A. Dokaz o iznosu plaćenih rata stambenog kredita za nekretninu kojom se rješava stambeno pitanje obitelji (dokazi o uplaćenim ratama u prethodnoj godini pribavljen od banke)
- B. Dokaz o iznosu plaćene slobodno ugovorene najamnine za potrebe stanovanja obitelji u stambenom prostoru najmodavca u prethodnoj godini

C. INTERNI OBRASCI VRTIĆA

- A. Zahtjev za sufinanciranje redovitog programa
- B. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva
- C. Izjava o prihodima zajedničkog kućanstva (privremena potvrda o visini prihoda)
- D. Suglasnost za uvid u poreznu karticu



(Ime i prezime roditelja podnositelja zahtjeva)

(Adresa prebivališta, grad)

OIB: _____

PRIVATNI DJEČJI VRTIĆ „MALI ISTRAŽIVAČ“
Zagreb, Ede Murtića 7 - BUNDEK

PREDMET: **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE REDOVITOG PROGRAMA PREDŠKOLSKOG ODGOJA ZA
DIJETE IZ SREDSTAVA PRORAČUNA GRADA ZAGREBA**

Molim da mi se utvrdi iznos sufinanciranja redovitog programa predškolskog odgoja iz sredstava

Proračuna Grada Zagreba od 1. siječnja 2019. za dijete _____

Ime i prezime oca/majke _____ ; _____

rođen-a _____ OIB: _____

U prilogu dostavljam:

- izjavu o članovima zajedničkog kućanstva
- izjavu o prihodima zajedničkog kućanstva
- dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarivanje prava na sufinanciranje sukladno odredbama Programa javnih potreba u predškolskom odgoju i obrazovanju te skrbi o djeci rane i predškolske dobi Grada Zagreba za 2019. godinu.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu s *Općom uredbom o zaštiti podataka (UREDBA (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016.), Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18)* i drugim važećim propisima.

Upoznat-a sam da se, sukladno *Općoj uredbi o zaštiti podataka*, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



(Ime i prezime roditelja podnosioca zahtjeva)

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Radi utvrđivanja iznosa sufinanciranja redovitog programa predškolskog odgoja iz sredstava Proračuna Grada Zagreba od 1. siječnja 2019. za dijete sukladno odredbama Programa javnih potreba u predškolskom odgoju i obrazovanju te skrbi o djeci rane i predškolske dobi Grada Zagreba za 2019., pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive, privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

Izjavljujem da zajedničko kućanstvo čine:

DIJETE – korisnik redovitog programa predškolskog odgoja:

1. _____, _____,
Ime i prezime datum rođenja

OIB adresa prebivališta

OSTALI ČLANOVI ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (SRODNICI DJETETA):

2. _____, _____, _____
Ime i prezime datum rođenja OIB

adresa prebivališta srodstvo s djetetom vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

3. _____, _____, _____
Ime i prezime datum rođenja OIB

adresa prebivališta srodstvo s djetetom vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

4. _____, _____, _____
Ime i prezime datum rođenja OIB

adresa prebivališta srodstvo s djetetom vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

5. _____, _____, _____
Ime i prezime datum rođenja OIB



_____ ,
adresa prebivališta

_____ ,
srodstvo s djetetom

_____ ,
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

6.

_____ ,
Ime i prezime

_____ ,
datum rođenja

_____ ,
OIB

_____ ,
adresa prebivališta

_____ ,
srodstvo s djetetom

_____ ,
vrsta prihoda koje ostvaruje / nema prihoda

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem dječji vrtić "Mali istraživač" 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 ostvarivanju programa predškolskog odgoja djeteta u dječjem vrtiću.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



IZJAVA

za roditelje čiji ukupan prihod po članu domaćinstva prelazi
4501 kunu i služi kao potvrda oslobađanja od obveze dostave **IP KARTICE**

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTEVA _____

OIB

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PODACI O DJETETU / KORISNIKU PROGRAMA

IME _____ PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

OIB

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: _____

GRAD/OPĆINA _____

Izjavljujem da prihod po članu domaćinstva prelazi 4.501 kunu.

Zagreb, _____ 2019. godine

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



IZJAVA

O PRIHODIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

ZA 2018. GODINU

kojom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su dolje navedeni podaci istiniti i da služe za utvrđivanje prava na sufinanciranje redovitog programa ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba za dijete _____, korisnika usluga Dječjeg vrtića _____.

| | |
|---|--|
| Ukupni prihod svih članova zajedničkog kućanstva ostvaren u 2018. godini, umanjen za iznos poreza i prireza | |
| Broj članova zajedničkog kućanstva | |
| Ukupan iznos plaćenih rata stambenog kredita u 2018. godini za nekretninu kojom se rješava stambeno pitanje obitelji (do najviše 12 rata po ugovoru) | |
| Ukupan iznos plaćen za slobodno ugovorenu najamninu u 2018. godini za potrebe stanovanja obitelji u stambenom prostoru najmodavca (do najviše 12 rata po ugovorenoj najamnini) | |

Zagreb, _____

(datum)

_____ (potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

SUGLASNOST

DA PREDŠKOLSKA USTANOVA MOŽE PUTEM NADLEŽNOG GRADSKOG UREDA PROVJERITI PODATKE POREZNE UPRAVE MINISTARSTVA FINANCIJA O VISINI DOHOTKA ZA SVE ČLANOVE ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA ZA 2018. GODINU

Svojim potpisom dajem suglasnost da predškolska ustanova može putem nadležnog gradskog ureda prikupiti, provjeriti i obraditi podatke Porezne uprave Ministarstva financija o visini dohotka za sve članove zajedničkog kućanstva navedene u Izjavi o članovima zajedničkog kućanstva za 2018. godinu.

Upoznat-a sam da se, sukladno *Općoj uredbi o zaštiti podataka*, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu utvrđivanje prava na sufinanciranje redovitog programa predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, _____

(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

(Adresa prebivališta)

SUGLASNOST

**DA PREDŠKOLSKA USTANOVA MOŽE PUTEM NADLEŽNOG GRADSKOG UREDA PROVJERITI
PODATKE O PREBIVALIŠTU DJETETA I OSTALIH ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA
U ZBIRCI PODATAKA O PREBIVALIŠTU I BORAVIŠTU GRAĐANA MINISTARSTVA UNUTARNJIH
POSLOVA**

Svojim potpisom dajem suglasnost da predškolska ustanova može putem nadležnog gradskog ureda provjeriti podatke o prebivalištu djeteta i ostalih članova zajedničkog kućanstva u zbirci podataka o prebivalištu i boravištu građana Ministarstva unutarnjih poslova.

Upoznat-a sam da se, sukladno *Općoj uredbi o zaštiti podataka*, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu utvrđivanja prava na sufinanciranje redovitog programa predškolskog odgoja i obrazovanja iz sredstava proračuna Grada Zagreba te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, _____

(datum)

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



SUGLASNOST RODITELJA

KOJOM OVLAŠĆUJE

1. STRUČNE DJELATNIKE VRTIĆA DA MOGU:

- u slučaju povrede ili neke druge promjene zdravstvenog stanja djeteta zaštititi odgovarajućim mjerama (prema protokolima ponašanja u određenim situacijama dostupnim na uvid roditelju) kako bi se djeteta zbrinulo na stručan i siguran način
- kontinuirano pratiti rast, razvoj napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim metodama i postupcima dokumentiranja od strane stručnog osoblja vrtića u svrhu boljeg uvida u razvoj djeteta, njegovih mogućnosti, sposobnosti i odgojno obrazovnog rada
- organizirano odlaziti na razna događanja izvan prostora vrtića (posjete, izleti, kazalište, Bundek i slično) u pratnji odraslih stručnih osoba iz vrtića, a koja služe u edukativne i zabavne svrhe za djeteta.

2. DRUGE PUNOLJETNE OSOBE

da dovode ili odvođe njegovo/njeno djeteta u/iz vrtića _____

(ime i prezime djeteta/ datum i godina rođenja)

u slučaju njihove opravdane spriječenosti

1. _____ iz _____
(ime i prezime ovlaštene osobe) (adresa stanovanja ovlaštene osobe)

2. _____ iz _____
(ime i prezime ovlaštene osobe) (adresa stanovanja ovlaštene osobe)

3. _____ iz _____
(ime i prezime ovlaštene osobe) (adresa stanovanja ovlaštene osobe)

Kao roditelj (ime i prezime)

POTVRĐUJEM :

- o Da je ovlaštena osoba upoznata i suglasna s mogućom potrebom predočavanja osobne iskaznice (identifikacijom) ukoliko je stručna osoba zatraži.
- o Da je ovlaštena osoba starija od 18 godina (prema obiteljskom zakonu)

Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da imenovane osobe ispunjavaju navedeni uvjet.

Zagreb, _____

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)



Poštovani roditelji molimo da podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite. Obrazac Upitnika sastavni je dio upisnog postupka i roditelj ga ispunjenog donosi u sklopu upisne dokumentacije kako bismo se što kvalitetnije pripremili za prihvata djeteta u vrtić.

OBRAZAC S PODACIMA O RAZVOJNIM KARAKTERISTIKAMA DJETETA

| | |
|-----------------------|----------|
| IME I PREZIME DJETETA | |
| Spol djeteta : | M Ž |
| Datum rođenja: | |
| Adresa stanovanja: | |

| | MAJKA | OTAC |
|-------------------|------------|------------|
| Prezime i ime: | | |
| Godina rođenja: | | |
| Zanimanje: | | |
| Stručna sprema: | | |
| Poslodavac: | | |
| Radno vrijeme : | od do | od do |
| Adresa posla: | | |
| Telefon na poslu: | | |
| Telefon u stanu: | | |
| Mobitel : | | |
| E-mail : | | |

| |
|--|
| a) Navedite s kim dijete živi: |
| b) Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite i dopunite), npr.: a) boravak u drugom gradu, b) razvod braka, c) razvrgnuta izvanbračna zajednica, d) zabrana prilaska djetetu, e) udomiteljstvo, f) skrbništvo, g) ostalo: |
| 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) Živi li dijete 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: preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo: NE DA – kojih: |
| i) Korištenje nekog socijalnog prava/beneficije i kojeg ; produljeni porodni dopust ,STATUS NJEGOVA TELJA, korisnici minimalne naknade, korisnici povremenih pomoći (u novcu i u |



naturi) status njegovatelja, troškovi režija stanovanja, produljeni porodni dopust na pola ili cijelo radno vrijeme

ZAŠTIĆENI PODACI - PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

| |
|---|
| TRUDNOĆA uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo: |
| POROD od tjedna - 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: |
| STANJE MAJKE NAKON PORODA : |

| | |
|--|---------------|
| 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: | |
| Poteškoće zbog odvajanja : | NE DA – koje: |

| | |
|--|--|
| 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, potrebno ga je dohraniti | |
| Pije: na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno | |
| Koliko mlijeka dijete dnevno pije: | |
| Je li vaše dijete imalo/ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem? DA NE | |
| 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) | |



| | | |
|----------------------------|--|---|
| RITAM SPAVANJA | noćni san _____ - _____ sati | I. dnevni san od _____ do _____ sati II. dnevni san od _____ do _____ sati |
| Kako se dijete uspavljuje: | duda, 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, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta, stručnjaka druge predškolske ustanove itd.): | |
| Koja ustanova: | |
| Koji vrsta stručnjaka: | |
| Koja terapija : | |

| |
|--|
| DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU: |
| Medicinski i drugi nalaz: NE DA |
| Ako DA, koje teškoće: |
| <u>Vrste teškoća</u> : oštećenja vida, oštećenja sluha, poremećaji jezično-govorne komunikacije ili specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, intelektualne teškoće, poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, poremećaj iz spektra autizma, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju |

| |
|--|
| MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ |
| Kada je dijete počelo samostalno sjediti? _____mj. |
| Je li dijete puzalo i koliko dugo? _____ |
| Kada je dijete prohodalo? _____mj. |
| 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, „popikavanje“ i sudaranje s predmetima) | |
| b) sklonost povredama d) pojačano motorno kretanje (živahno) | |
| e) hod na prstima f) ne voli se kretati g) ostalo _____ | |
| Kojom rukom se dijete pretežno koristi? _____ | |
| Pokazuje li dijete interes za šaranje, crtanje i služenje olovkom? DA NE | |
| Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaje iz okoline: a) zvuk b) dodir c) svjetlosne promjene | |
| d) miris e) okus f) vrtnju, ljuljanje g) ostalo _____ | |

PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:

| | | |
|--|--|--------------------|
| DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ/ IGRAONICU: | NE DA | U dobi od god |
| | Koji: | |
| 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: | 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 : | 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 (griženje, 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 f) puno plače / ima respiratorne afektivne krize g) pokazuje tikove, trešnje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica ,griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtnje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo: | |



KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ

KADA SE IGRATE S DJETETOM, primjećujete:

- 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 li vaše dijete gestu pokazivanja kažiprstom DA NE

Prva riječ sa značenjem (npr. mama, tata, daj) pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci.

Prva rečenica (npr. Mama daj!) 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 hrvatskog jezika? DA NE (samo za stariju djecu od 3 godine)

Ima li 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

Živi li dijete u višejezičnoj sredini? DA NE

Koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini? :

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:

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

KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA OD VRTIĆA:

- ZA DIJETE

- ZA SEBE

(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)