

_____ (Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____ (Mjesto i adresa stanovanja)

Broj kućnog tel. _____

OIB majke: _____

Broj mob. majke: _____

OIB oca : _____

Broj mob. oca: _____

DJEČJI VRTIĆI DUBROVNIK, Iva Vojnovića 34

PREDMET: Upis djeteta u dječji vrtić-jaslice:

1. _____ (navesti koji)

2. _____ (navesti koji)

(navesti pod 1. željeni vrtić i obvezno pod 2. drugu opciju ako se u traženom vrtiću ne može ostvariti upis s obzirom na broj bodova ili nedostatak mjesta)

1. IME ,PREZIME I OIB DJETETA:

2. Mjesto i datum rođenja djeteta: _____

3. Dijete je zdravstveno osigurano preko: a) majke b) oca

4. Ime i prezime (i djevojačko) majke djeteta: _____

zvanje: _____ radno mjesto: _____

zaposlena u poduzeću-ustanovi: _____

telefon na radnom mjestu : _____

5. Ime i prezime oca djeteta: _____

zvanje: _____ radno mjesto: _____

zaposlen u poduzeću-ustanovi: _____

telefon na radnom mjestu: _____

6. Broj djece u obitelji : _____, od toga pohađa vrtić – jaslice ; brat _____

– sestra; _____; _____ (navesti vrtić koji pohađa).

7. Dijete će boraviti u vrtiću-jaslicama od _____ do _____ sati.

8. Dijete će u vrtić-jaslice dovođiti i odvođiti:

_____ (navesti osobu)

Napomene roditelja: _____

Izjavljujem da su dati podaci točni.

U Dubrovniku, _____

Podnositelj zahtjeva: _____

Potrebna upisna dokumentacija:

1. osobna iskaznica za oba roditelja na uvid sa preslikom (obje strane) ili uvjerenje o prebivalištu za oba roditelja, potvrda o prijavljenom boravištu (za strance) koju izdaje PU
2. zdravstvena iskaznica i karton cijepljenja djeteta koje se upisuje - na uvid
3. preslik pravomoćnog rješenje o invalidnosti roditelja iz Domovinskog rata
4. dokaz o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
5. preslik zdravstvene dokumentacije ili rješenje mjerodavne službe o kategorizaciji djeteta (za djecu s posebnim potrebama)
6. preslik rodni listova djece (za obitelji s troje i više djece)
7. dokaz o radnom statusu roditelja:
 - za zaposlene – elektronički zapis (potvrda) o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o prijavama na mirovinsko osiguranje (ispis staža) ne stariji od 60 dana računajući od dana podnošenja zahtjeva za upis
 - za studente - potvrda visokoškolske ustanove o statusu redovnog studenta
 - za poljoprivrednike - dokaz o statusu poljoprivrednika
 - za pomorce - preslik ugovora
8. dokaz o samohranosti roditelja (presuda o razvodu braka ili smrti jednog roditelja ili rodni list djeteta i sl.)
9. preslik rješenja mjerodavne službe da je dijete smješteno u udomiteljskoj obitelji
10. potvrda HZMO o isplaćenom doplatku za djecu za mjesec koji prethodi upisu

ORAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora i popunjavanja ovog obrasca je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjena roditelja, priložene dokumentacije i zapažanja odgojitelja/stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora.

Priložite postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta. Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite odgovore koji opisuju dijete ili ih nadopunite.

Datum i vrijeme održavanja inicijalnog razgovora:

Ime i prezime djeteta: _____

Spol djeteta : muški ženski

Datum rođenja: _____

OIB DJETETA _____

Dob djeteta: godina mjeseci

Adresa stanovanja: _____

PODACI O OBITELJI

MAJKA

OTAC

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 :			
email :			

a) Navedite s kim dijete živi:

	Ime i prezime	Srodstvo	Godina rođenja	Napomena:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

b) Obitelj živi u: *vlastitom stanu/kući/podstanarstvu/zajedničkom kućanstvu/drugo*

c) Ako dijete ne živi s oba roditelja molimo navedite razlog (zaokružite i dopunite), npr.: *boravak u drugom gradu, razvod braka, razvrgnuta izvanbračna zajednica, zabrana prilaska djetetu, udomiteljstvo, skrbništvo i ostalo:*

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

e) Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb: *NE DA – koja vrsta:*

-nadzor nad obitelji

-ostalo _____

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

g) Postoje li bolesti u obitelji ?

h) 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 njegovatelja, skraćeno radno vrijeme , ostalo _____*

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

Broj osigurane osobe: _____

Nadležni pedijatar (ime i prezime, adresa): _____

Nadležni stomatolog: _____

TRUDNOĆA	<i>uredna, rizična – mirovanje, lijekovi, drugo:</i>
POROD od	<i>tjedana - prirodan , carski rez, vakuum, drugo:</i>
POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA	/ APGAR
STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA	<i>uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator ili nešto drugo:</i>
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:	<i>dana, zbog čega:</i>
- Poteškoće zbog odvajanja :	<i>NE DA – koje:</i>

Preboljene dječje zarazne bolesti: <i>ospice, rubeola, kozice, šarlah, hripavac, _____</i>
Bolesti dišnih puteva: <i>nikada-ponekad-često (bronhitis, angina, upala grla, uha)</i>
Problemi s disanjem: <i>nikada-ponekad-često (hrkanje, začepljen nos)</i>
Bolesti urogenitalnog sistema <i>NE-DA (koja)</i>
Bolesti probavnog trakta <i>NE-DA (koja)</i>
Konvulzije <i>NE-DA</i> u dobi od :
Alergije <i>NE-DA (na što?)</i>
Traume (povrede, potres mozga) <i>NE-DA</i>
Sluh uredan? <i>DA-NE</i>
Vid uredan? <i>DA-NE</i>
KOD POVIŠENE TJELESNE TEMPERATURE DIJETE UZIMA? <i>(paracetamol, neofen..)</i>

PO.TREBE I NAVIKE DJETETA

-	Dijete je dojeno do: ____ mj, još uvijek se doji
-	Apetit: <i>dobar , loš , izbirljiv , kako kada, pretjeran</i>
-	Samostalnost pri hranjenju: <i>samostalno , nesamostalno , potrebno ga je dohraniti</i>
-	Pije: <i>na bočicu, koristi šalicu uz pomoć, koristi šalicu samostalno</i>
-	Koliko mlijeka dijete dnevno pije:
-	Je li vaše dijete imalo /ima poteškoće sa žvakanjem i gutanjem
-	Jede: <i>miksanu, usitnjenu, normalnu hranu</i>
-	Obredi, rituali kod hranjenja:
-	Odbija neku hranu:
-	Osobito voli slijedeću hranu:
-	Postupci kada dijete ne želi jesti:
-	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:	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 , DA-za spavanje – dnevno, noćno
-	Dnevnu pelenu nema od ____god ____mj a noćnu od ____god i ____mj
-	Privikavanje na samostalno obavljanje nužde: nije počelo, počelo je s _____mj.
-	Sada dijete: <i>samo ide na WC ili tutu, traži da ga se odvede, treba ga podsjetiti, treba pomoć pri obavljanju nužde (oblačenje/svlačenje/brisanje), sjedi i ne obavi nuždu, odbija odlazak , nešto drugo</i>
-	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:		
-	Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO -a:	NE DA
-	Medicinski i drugi nalazi:	NE DA
-	Ako DA koje teškoće:	
-	Vrste teškoća : <i>oštećenja vida , oštećenja sluha , poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, intelektualno zaostajanje, poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju</i>	

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ

-	Kada je dijete počelo samostalno sjediti? _____ Je li dijete puzalo i koliko dugo? _____ Kada je dijete prohodalo? _____ Dijete još ne hoda/prohodava
-	Kako procjenjujete motorički razvoj svojeg djeteta: a) izrazito spretno 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 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 li vaše dijete gestu pokazivanja
-	<p>-Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci. Prva rečenica (npr. tata pa-pa) javila se s _____ mjeseci.</p> <p>-Vaše se dijete izražava: a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom</p> <p>-Razumije li vaše dijete što drugi govore? DA NE</p> <p>-Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (samo za stariju djecu od 3 godine) DA NE</p> <p>-Ima li vaše dijete promjene u ritmu i tempu govora (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru) DA NE</p> <p>-Jezično-govorni razvoj svog djeteta biste opisali kao: a) usporen b) uredan c) napredan</p> <p>-Živi li dijete u višejezičnoj sredini? DA NE, koji je primarni jezik u obiteljskoj sredini?</p>	

PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA:

-	DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ	NE DA koji: Vrijeme upisa _____ Vrijeme ispisa _____ Razlog ispisa _____
-	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
-	Odvajanja od roditelja bila su: a) kraća (nekoliko sati) b) duža (više dana) Razlog dužeg odvajanja _____	
-	Tko je do sada čuvao dijete?	
-	Koja osoba provodi najviše vremena s djetetom?	

- 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 (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 f) puno plače g) ima respiratorne afektivne krize h) pokazuje tikove, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, grizenje noktiju, grizenje samog sebe, ljuljanje, uvrtnje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo:
---	---

- Kako Vaše dijete najčešće reagira kada se nalazi u sukobu:	a) povlači se uz plač b) traži pomoć odraslih c) bori se za sebe d) pokušava se dogovoriti e) mijenja igru i društvo f) napada (udara, gura, grize...) g) nešto drugo (što?)
--	--

- Kako vaše dijete reagira kada je ljuto:	a) plače b) viče c) grize d) udara druge e) baca predmete f) baca se po podu g) sakrije se h) bježi
---	--

- Dijete obično sa sobom nosi neki PREDMET: NE DA - dudu, bočicu, pelenu, jastuk, igračku

- Kako se najlakše može utješiti?

- Primjećujete li kod svojeg djeteta:	-škripanje zubima	-čupkanje kose	-kopanje nosa
	-guranje ruke u usta	-sisanje prsta	-mucanje
	-masturbacija	-ljuljanje glavom ili tijelom	
	-grickanje noktiju	-tikovi	

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?
- Koju aktivnost/igru/igračku dijete osobito voli? _____	
- POKAZUJE INTERES ZA:	

Zapažanja s intervjua:

Potpis roditelja:

**Odgojitelj/Stručni suradnik
koji je proveo razgovor:**
