

DJEČJI VRTIĆ ŽIREK  
VELIKA GORICA  
Ul. kralja Stjepana Tomaševića 17c

Podatke ispunite čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružite/nadopunite odgovore koji opisuju dijete.

Roditelj/ skrbnik svojim potpisom jamči istinitost podataka navedenih u ovom obrascu.

## INICIJALNI UPITNIK ZA UPIS U PROGRAM PREDŠKOLE

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

### I OPĆI PODACI

Prezime i ime djeteta: \_\_\_\_\_

Spol: M / Ž

Datum rođenja: \_\_\_\_\_, kronološka dob djeteta \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

#### MAJKA

Ime: \_\_\_\_\_

God.rođ.: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Zaposlena u: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### OTAC

Ime: \_\_\_\_\_

God.rođ.: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Zaposlen u: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Pedijatar:** \_\_\_\_\_, gdje \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Dosadašnja odvajanja od roditelja:**

1. Je li dijete do sada pohađalo jaslice/vrtić?

DA / NE Dječji vrtić \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_.  
Bilo upisano u vrtić od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

2. Kako je prošlo razdoblje prilagodbe na jaslice/vrtić?

LAKO / TEŽE / TEŠKO

3. Je li dijete imalo druga duža odvajanja \_\_\_\_\_

4. Kako je podnijelo odvajanje? \_\_\_\_\_

### **II PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA**

1. Dijete živi s oba roditelja: DA / NE

2. Odrasli članovi domaćinstva (zaokružite/dopišite):

majka, otac, baka, djed, \_\_\_\_\_

3. Braća/sestre (ime, godina rođenja): \_\_\_\_\_

4. Bolesti u užoj obitelji (npr. dijabetes, epilepsija i druge teže i/ili kronične bolesti, teškoće u razvoju braće/sestara):

\_\_\_\_\_

5. Važne promjene u obitelji, u zadnje vrijeme (npr. smrt člana obitelji, preseljenje, razvod braka i sl.) \_\_\_\_\_

### **III PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA**

1. Preboljene zarazne bolesti (npr. vodene kozice, šarlah, ospice i sl.)? \_\_\_\_\_

2. Pokazuje li dijete sklonost određenim oboljenjima (npr. respiratorna, febrilne konvulzije i sl.)?

\_\_\_\_\_

3. Ima li dijete alergije (ako ima, navesti koje)? \_\_\_\_\_

4. Je li dijete imalo kakve povrede, operacije? \_\_\_\_\_

5. Cijepljenje

a) redovito

b) nije cijepljeno zbog \_\_\_\_\_

6. Je li dijete kada bilo hospitalizirano? DA / NE (ako je odgovor DA, dopuniti podatke ispod)

a) Oboljenje \_\_\_\_\_, u kojoj dobi \_\_\_\_\_

b) Koliko dugo je boravilo u bolnici \_\_\_\_\_

### 7. Temperatura

a) Što koristite u kućnoj ljekarni za snižavanje temperature? \_\_\_\_\_

b) Kada dijete dosegne koju temperaturu krenete skidati istu i na koji način? \_\_\_\_\_

### 8. Lijekovi

a) ne uzima

b) redovito uzima (što i kada): \_\_\_\_\_

**9. Slažete li se s pružanjem prve pomoći u slučaju ozljede ili bolesti vašeg djeteta od strane djelatnika vrtića.**

Potpis roditelja \_\_\_\_\_

**10. Potvrđujem da ću nakon bolesti djeteta donijeti liječničku potvrdu o zdravstvenom stanju djeteta**

Potpis roditelja \_\_\_\_\_

Odlazi li dijete na redovite preglede/kontrole specijalista?

NE

DA (kojem i ko0liko često): \_\_\_\_\_

Ukoliko dijete ima neku od navedenih teškoća, zaokružite i navedite koju:

a) Oštećenje vida \_\_\_\_\_

b) Oštećenje sluha \_\_\_\_\_

c) Motoričko oštećenje \_\_\_\_\_

d) Komunikacijske teškoće \_\_\_\_\_

e) Ostalo ( ADHD, usporen psihomotorni razvoj i dr.) \_\_\_\_\_

## IV INDIKATORI RAZVOJA

### 1. Motorika

- a) Je li motorika u skladu s kronološkom dobi? DA NE
- b) Ima li dijete odstupanja u motorici?: \_\_\_\_\_
- c) Roditeljska procjena motoričke spretnosti djeteta (zaokružiti):
- |                          |                  |                |
|--------------------------|------------------|----------------|
| spretan                  | prosječan        | nespretan      |
| sklon povredama/padovima | izrazito živahan | izrazito miran |
- d) Dijete je (zaokružiti odgovor): a) dešnjak, b) ljevak, c) podjednako koristi obje ruke

### 2. Jezično-govorni razvoj

- Dijete dobro razumije govor okoline: DA NE
- Okolina razumije govor djeteta: razumije teže razumije ne razumije
- Živi li dijete u višejezičnoj sredini? DA NE
- Kada se pojavila prva riječ sa značenjem? \_\_\_\_\_
- Kada je dijete počelo spajati riječi u dvočlani iskaz? (npr. „beba spava“) \_\_\_\_\_
- Sadašnji govorni status: a) odgovara dobi
- b) odstupanja u jezično-govornom razvoju
- artikulacijske teškoće (teškoće izgovora)
  - jezične teškoće
  - mucanje
  - usporeni razvoj govora
  - drugo \_\_\_\_\_

Je li dijete bilo uključeno u logopedsko praćenje ili terapiju? Navesti ustanovu i razlog praćenja.

DA NE \_\_\_\_\_

### 3. Preosjetljivost na podražaje

Pokazuje li dijete preosjetljivost na određene podražaje iz okoline?: DA / NE

Ako je odgovor DA, zaokružite na koje podražaje je dijete preosjetljivo:

zvuk            dodir            svjetlosne promjene            miris            okus

vrtnju, ljuljanje            ostalo \_\_\_\_\_

Ima li dijete Nalaz i mišljenje jedinstvenog tijela vještačenja ili Rješenje HZZO\_a? DA / NE

#### 4. Obilježja djetetove igre, pažnje i spoznaje

- a) Koje igračke/ aktivnosti dijete voli? \_\_\_\_\_
- b) Koliko dugo se dijete može zadržati u aktivnosti ili igri? \_\_\_\_\_
- c) Koliko vremena dnevno dijete provede pred ekranima (mobitel, televizor, tablet..) \_\_\_\_\_

#### 5. Socioemocionalni razvoj

- a) Kontakt s odraslima uspostavlja: lako                      teško
- b) Kontakt s vršnjacima uspostavlja: lako                      teško
- c) Ima li prilike igrati se s djecom/vršnjacima? ČESTO      PONEKAD      RIJETKO
- d) Ima li dijete neke navike koje koristi za smirivanje (npr. sisanje prsta, ritmičko ljuljanje...)?  
DA / NE \_\_\_\_\_
- f) Ima li dijete neke nepoželjne navike (npr. čupanje kose, grickanje noktiju, kopanje nosa...)?  
DA / NE \_\_\_\_\_
- g) Ima li dijete neke emocionalne teškoće (npr. strah od odvajanja, agresivnost, anksioznost, burne reakcije na frustraciju...)? DA / NE \_\_\_\_\_

#### V SPREMNOST ZA ŠKOLU

Je li djetetu odgođen polazak u osnovnu školu u ovoj pedagoškoj godini? DA NE

Odgodu školovanja predložio: a) stručnjak (koji) \_\_\_\_\_  
b) roditelj

Razlog odgode školovanja \_\_\_\_\_

Kako procjenjujete djetetovu samostalnost u održavanju higijene, presvlačenju, hranjenju:  
samostalan                      treba manju razinu pomoć                      treba veću razinu pomoći

Očekivanja roditelja od programa predškole, koje vještine i sposobnosti smatrate važnim poticati i razvijati kod djeteta u okviru programa predškole:

---

Podatke dao/la (zaokružiti):

a) majka

b) otac

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_