**DJEČJI VRTIĆ**

**„ZVONČICA PUNITOVCI“**

**STJEPANA RADIĆA 58B,**

**31 424 PUNITOVCI**

**PRIJAVNICA ZA UPIS**

Molimo zaokružiti odgovarajuće slovo ispred odabranog programa u okviru odabranog PROGRAMA:

**REDOVITI 10-SATNI PROGRAM**

1. redoviti 10-satni program - jaslice (od 1 do 3 godine)
2. redoviti 10-satni program - vrtić (od 3 do 7 godine)

**REDOVITI 5-SATNI PROGRAM SA RUČKOM**

1. redoviti 5-satni program sa ručkom (od 3 do 7 godine)

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa i mjesto stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon (mobitel) roditelj/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Potrebno zaokružiti (Ž)** | **Potrebno zaokružiti (M)** |
| **Podaci o prijavitelju:** | x -majka x-skrbnica x-udomiteljica | x-otac x-skrbnik x-udomitelj |
| Ime i prezime |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |
| OIB |  |  |
| Broj telefona / mobitela |  |  |
| Zaposlen/a (tvrtka) |  |  |
| Godina rođenja |  |  |
| Stručna sprema |  |  |
| Zanimanje |  |  |
| Broj telefona na radnom mjestu |  |  |

**Broj svih članova kućanstva**: \_\_\_\_

**PODATCI O UVJETIMA ŽIVOTA**

1. **STRUKTURA OBITELJI:**

a) roditelji žive zajedno

b) roditelji žive odvojeno

c) roditelji su razdvojeni, a roditelj koji živi s djetetom osnovao je novu zajednicu

(formalnu ili neformalnu)

1. **ODRASLI ČLANOVI OBITELJI:**

a) majka b) otac c) baka d) djed e) teta f) ujak g)

1. **POSTOJE LI U OBITELJI ILI U OKOLINI MOGUĆNOSTI ZA IGRU S DRUGOM DJECOM?**
2. ima dobre mogućnosti i svakodnevno kontaktira s drugom djecom
3. ni u obitelji ni u okolini nema mogućnost kontaktiranja s vršnjacima

**PODACI O DJETETU**

1. **STATUS DJETETA**

a) bračno b) izvanbračno c) usvojeno d)

1. **DIJETE JE:** a) prvo b) drugo c)
2. **BROJ DJECE U OBITELJI?**

**ZDRAVSTVENI STATUS DJETETA**

1. **DJETETOV PEDIJATAR?**
2. **JE LI DIJETE ČESTO BOLESNO?** DA - NE
3. **ZDRAVSTVENE SMETNJE DO SADA** (zaokružite i/ili dopunite):
4. Alergije

- Koju terapiju koristi kod alergijskih reakcija?

\_\_\_\_\_\_

1. Febrilne konvulzije DA - NE

- Na kojoj temperaturi reagira konvulzijama?

- Što koristite za snižavanje tjelesne temperature?

1. Kako se ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi?

1. Probavne smetnje (uslijed čega?)
2. Astma
3. dječje zarazne bolesti (koje?)
4. Epilepsija
5. Nešto drugo
6. **JE LI VAŠE DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU?** DA - NE

O KOJIM TEŠKOĆAMA SE RADI?

IMA LI RJEŠENJE O RAZVRSTAVANJU (KATEGORIZACIJI)?

a) Da b) Ne c) Postupak u tijeku

1. **JE LI VAŠE DIJETE BORAVILO U BOLNICI?** DA - NE

Zbog čega?

Koliko je dijete bilo staro?

Kakve su bile djetetove reakcije na bolnicu?

Je li dijete viđalo roditelje za vrijeme boravka u bolnici?

**RANI RAZVOJ**

1. U KOJOJ JE DOBI DIJETE PROHODALO?
2. U KOJOJ DOBI DIJETE JE KORISTILO PRVE RIJEČI SA ZNAČENJEM?

**ZADOVOLJAVANJE FIZIOLOŠKIH POTREBA**

1. **APETIT DJETETA**: a) dobar b) ovisno o vrsti jela c) loš

HRANA KOJU DIJETE ODBIJA

1. **IMA LI VAŠE DIJETE PROBLEMA SA ŽVAKANJEM ILI GUTANJEM KRUTE HRANE**?

DA - NE

1. **SAMOSTALNOST KOD JELA**: a) samostalno je b) potrebno ga je hraniti
2. **POSTOJE LI NEKE SPECIFIČNOSTI VEZANE UZ RITUALE HRANJENJA, NAVIKE HRANJENJA, ILI PRIBORA ZA JELO KOJE KORISTI VAŠE DIJETE?**

1. **STOLICA**: a) redovita b) neredovita
2. **PELENE TREBA**: a) stalno b) na spavanju c) ne treba
3. **U OBAVLJANJU NUŽDE DIJETE JE**:

a) potpuno samostalno b) treba ga podsjetiti c) potpuno nesamostalno

1. **NUŽDU OBAVLJA U**: a) ''tutu'' b) WC
2. **POTREBE ZA SNOM**:

a) noćni san od do b) dnevni san od do

Na koji način uspavljujete Vaše dijete?:

S kim dijete spava?

1. **SAN DJETETA**: a) miran b) nemiran c) budi se

**DRUGE INFORMACIJE O DJETETU**

1. **JE LI DIJETE IMA VAŽNU IGRAČKU ILI PREDMET (DEKICA, DUDA, FLAŠICA, IGRAČKA…) KOJU?**
2. **POSTOJE LI KOD DJETETA KAKVI STRAHOVI ILI DRUGE EMOCIONALNE SMETNJE?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PONAŠANJA KOJA SMANJUJU NAPETOST** (zaokružite ona ponašanja koja ste primijetili kod Vašeg djeteta):

a) škripanje zubima c) ljuljanje tijela e) sisanje prsta

b) grickanje noktiju d) čupkanje kose f) nešto drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **RAZVOJNE «SMETNJE» S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:**

a) pretjerana tvrdoglavost d) uvredljivost g) ljubomora j) potištenost

b) pretjerana plačljivost e) anksioznost h) agresivnost

c) strah od odvajanja f) povučenost i) sramežljivost

1. **MOTORIKA:**

a) uredna c) pretjerano motorno aktivno e) spretno

b) motorno neaktivno d) motorno nespretno

1. **KONCENTRACIJA S OBZIROM NA DJETETOVU DOB:**

a) kratka b) duža

1. **SADAŠNJI GOVORNI STATUS DJETETA:**

a) odgovara dobi b) govorne teškoće

1. **TEMEPERAMENT?**

a) ''lako dijete'' (fleksibilno, uglavnom vedrog raspoloženja, adaptabilno)  
b) ''teško dijete'' («teško odgojivo»)

c) dijete ''koje se teško zagrijava'' (nefleksibilno, neadaptivno, nepovjerljivo, melankolično, plašljivo)

1. **KAKO SE DIJETE PONAŠA U KONFLIKTNIM SITUACIJAMA?**

a) napada (grize, psuje, udara) c) plače e)

b) povlači se d) traži pomoć odraslog

1. **JE LI RODITELJ SMATRA DA POSTOJE ODREĐENI ASPEKTI NA KOJE ODGOJITELJ TREBA POSEBNO OBRATITI POZORNOST?**

1. **NA KOJI NAČIN DISCIPLINIRATE DIJETE?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **KAKVIM SE RODITELJEM SMATRATE**: a) dosljednim b) popustljivim c) strogim
3. **ČIME SE VAŠE DIJETE NAJVIŠE VOLI IGRATI?**

UKLJUČUJETE LI SE I KOLIKO U DJEČJE IGRE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA U ODNOSU NA BORAVAK VAŠEG DJETETA U VRTIĆU?**
2. **KOLIKO STE SPREMNI SURAĐIVATI S ODGOJITELJIMA I ČLANOVIMA STRUČNOG TIMA VRTIĆA U ODGOJU VAŠEG DJETETA?**

(Zaokružite tvrdnju s kojom se slažete)

1. Maksimalna suradnja sa svim osobama koje se brinu za odgoj mog djeteta jako mi je važna
2. Nisam spreman na suradnju s odgojiteljima jer su odgojni problem isključivo stvar roditelja
3. **JE LI VAŠE DIJETE VEĆ BILO U VRTIĆU?**  DA - NE

AKO JE BILO U VRTIĆU KAKO SE PRILAGODILO a) bez osobitosti b) teško

1. **JE LI VAŠE DIJETE IMA ISKUSTVA S ODVAJANJEM OD RODITELJA NA DUŽE VRIJEME?** DA - NE
2. **KAKO REAGIRA KAD GA OSTAVLJATE KOD NEKOGA NA KRAĆE VRIJEME?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **KAKVU PRILAGODBU NA VRTIĆ OČEKUJETE KOD VAŠEG DIJETETA S OBZIROM NA NJEGOVE REAKCIJE PRI ODVAJANJU?**

a) bez osobitosti b) tešku

1. **U KOJE VRIJEME BI (NAJČEŠĆE) DIJETE DOLAZILO I ODLAZILO IZ VRTIĆA**? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. TKO BI GA:

DOVODIO: ODVODIO:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Dječji vrtić „Zvončica Punitovci“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.*

Vlastoručni potpis roditelja: Vlastoručni potpis skrbnika/udomitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podnositelj prijave suglasno utvrđuje da ukoliko samo jedan roditelj/skrbnik/udomitelj potpisuje ovu prijavu, s punom odgovornošću jamči suglasnost drugog roditelja/skrbnika/udomitelja s upisom djeteta u vrtić.*

U Punitovcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. godine

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA UPIS

1. RODNI LIST DJETETA ILI IZVADAK IZ MATICE ROĐENIH (preslika)
2. UVJERENJE O MJESTU PREBIVALIŠTA RODITELJA I DJETETA (ne starije od 6 mjeseci) ILI KOPIJA OSOBNE
3. KOPIJA KNJIŽICE CIJEPLJENJA
4. POTVRDA O RADNOM STATUSU RODITELJA
5. DOKAZI O ČINJENICAMA BIITNIM ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU (dijete roditelja invalida Domovinskog rata, dijete samohranog roditelja, dijete u udomiteljskoj obitelji, dijete roditelja koji primaju dječji doplatak, dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece, dijete koje ima specifične razvojne i/ili zdravstvene potrebe)

**Sistematski pregled obavlja se nakon upisa djeteta u vrtić i Potvrda o obavljenom pregledu se dostavlja prije samog polaska djeteta u vrtić.**