DJEČJI VRTIĆ „LJUBIČICA“

Ulica Petra Zoranića 4,

23 243 Maslenica, Jasenice

KLASA:

URBROJ:

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Z A H T J E V**

**za upis djeteta u**

**PROGRAM PREDŠKOLE**

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

Dan, mjesec i godina rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spol: M / Ž Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grad/općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon, mobitel, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime majke**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grad/općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlena (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Radno vrijeme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime oca**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljeno prebivalište – adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 grad/općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ županija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje i stručna sprema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaposlen (naziv i adresa poslodavca, telefon, mobitel, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Radno vrijeme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U hitnom slučaju (pored roditelja) kontaktirati:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon/ mobitel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon/ mobitel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon/ mobitel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **a) Navedite s kim dijete živi:** |
| **b) Obitelj živi u:** *vlastitom stanu/kući/podstanarstvu/zajedničkom kućanstvu/drugo* |
| **c) Ukoliko 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) Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb:** *NE DA – koja vrsta:* *-nadzor nad obitelji**-ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **e) Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji** *NE DA - opišite:* |
| **f) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji:** *preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo NE DA-kojih:* |

|  |
| --- |
| **PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA****Broj osigurane osobe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nadležni pedijatar (ime i prezime, adresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nadležni stomatolog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **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:** |  **dana, zbog čega:**  |
|  | **Poteškoće zbog odvajanja :** | *NE DA – koje:* |

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

|  |
| --- |
|  **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:** |
| * e
 |  **Nalazi i mišljenja tijela vještačenja ili rješenja HZZO -a: NE DA** |
|  |  **Medicinski i drugi nalazi: NE DA** |
|  | **Ako DA koje teškoće:** |
|  | **Vrste teškoća :** *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* |

**MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 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 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**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **-Izgovara li vaše dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika DA NE** **-Ima li vaše 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 ?**  |

|  |
| --- |
| **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:** | 1. **u početku je oprezno**
2. **teže prihvaća nove ljude**
3. **odmah prihvaća kontakt**
4. **nema distancu prema nepoznatima**
 |
|  | **Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM:** | **rijetko, povremeno, često** |
|  | **Primjećujete li kod svojeg djeteta:***-škripanje zubima* *-guranje ruke u usta**-masturbacija**-grickanje noktiju* | *-čupkanje kose -kopanje nosa**-sisanje prsta -mucanje**-ljuljanje glavom ili tijelom**-tikovi* |
|  | **U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA:** | * *pokazuje strah od nekih situacija, mraka, osoba, maski, zvukova i životinja*
* *jako je uznemireno kada se odvoji od roditelja*
* *žali se na bolove u trbuhu,glavi itd.*
* *često se opire zahtjevima, često govori ne i neću, ljuti se, ima ispade bijesa*
* *pokazuje ljubomoru*
* *puno plače*
* *ima respiratorne afektivne krize*
* *pokazuje tikove, trešenje rukama, neobični pokreti rukama u blizini lica, griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtanje kose, skakutanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo:*
 |
| **OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE:** |
|  | **Koju aktivnost/igru/igračku dijete osobito voli? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Koliko dugo dijete može provesti u samostalnoj igri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i koja je to igra?** |
|  | **POKAZUJE INTERES ZA:**1. *istraživanje, aktivno upoznavanje okoline, baratanje predmetima, igračkama : okretanje, tresenje, bacanje, umetanje, sastavljanje, rastavljanje...*
2. *učenje o pojmovima iz bliže i šire okoline , životinjama, biljkama, igračkama...*
3. *interes za slova, brojke*
4. *slaganje slagarica*
5. *građenje: toranj od kocaka, vlak, kuće, garaže, naselja,*
6. *oponašanje radnji koje je vidjelo: telefoniranje, češljanje, hranjenje lutke , igre s podjelom uloga*
7. *crtanje, slikanje*
8. *igre vodom , pijeskom, plastelinom*
9. *gledanje slikovnica, slušanje priča, pričanje događaja, priča*
10. *slušanje glazbe, pjevanje pjesmica, glumu*
11. *igre s kretanjem - hodanje, trčanje, skakanje, penjanje, provlačenje, vožnja tricikla, bicikla, plesanje*
12. *strane jezike:*
13. *nešto drugo:*
 |
|  | **U RAZVOJU SPOZNAJE – uspoređujući svoje dijete s vršnjacima, primjećujete li da:**1. *pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi*
2. *potrebno ga je poticati*
3. *radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća*
 |
|  | **Smatrate li da dijete u nekim područjima iskazuje potencijalnu darovitost:** |  **NE DA – u području :** |
|  | **PAŽNJU u igri ili aktivnosti zadržava:**  | 1. *približno jednako dugo kao djeca iste dobi*
2. *kraće vrijeme - često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, često ih mijenja, lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane*
3. *dugo se igra jednom igrom*
4. *ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno*
5. *ponekad odsutno, odluta mislima*
 |
|  | **AKTIVNO JE, U POKRETU:** | 1. *približno kao i djeca iste dobi*
2. *više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je , vrpolji se na stolici, juri kroz sobu*
3. *manje aktivno*
 |
|  | **OPREZ U PONAŠANJU, potrebno ga je stalno imati na oku:** | * **ponekad se udaljava od roditelja na igralištu, ulici… , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta NE DA**
 |
|  | **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:** |
|  | **Osobe koje će odvoditi i dovoditi dijete u predškolu:** |

**SUGLASNOST RODITELJA**

**U slučaju naglog oboljenja ili povrede djeteta dozvoljavam da stručno osoblje dječjeg vrtića poduzme odgovarajuće mjere (potpis roditelja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dozvoljavam praćenje i poticanje rasta, razvoja i napredovanja djeteta u vrtiću odgovarajućim pedagoškim i psihološkim metodama i postupcima od strane stručnog osoblja vrtića (potpis roditelja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* 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 s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka, Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja Ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog odgoja djeteta u vrtiću.

…………………………………………………………………………………………………..

P O P U N J A V A V R T I Ć

|  |  |
| --- | --- |
| Obrazac zahtjeva za upis djeteta u program predškole  |  |
| Rodni list ili izvadak iz matice rođenih djeteta - preslika |  |
| Potvrda nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu |  |

U Maslenici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Potpis roditelja