



DJEČJI VRTIĆ NOVA GRADIŠKA  
TRG DR. FRANJE TUĐMANA 2.  
Tel: 035 361773  
e- mail: racunovodstvo@dvng.hr

## ZAHTJEV za upis djeteta u dječji vrtić za pedagošku godinu 2020./2021.

### Podaci o djetetu

Ime i prezime djeteta	
ŠIFRA DJETETA (roditelj sam dodjeljuje šifru djeteta, kombinacija slova i brojeva, max 7 znamenki)	
OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Adresa stanovanja (prebivališta)	

### Podaci o roditeljima /skrbnicima

	Majka	Otac
Ime i prezime		
OIB		
Broj tel./mob.		
e- mail adresa (obavezno)		
Zaposlen u (naziv poslodavca)		

#### ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS DJETETA U PROGRAM:

- Redoviti 10-satni program (za djecu koja do 31. kolovoza 2021. navršavaju jednu godinu života do polaska u osnovnu školu)

#### ZAHTJEV PODNOSIM ZA UPIS U VRTIĆ

- DV „Žabica“ – Dragalić- početak rada 1.9.2021.

Potreba roditelja da dijete boravi u vrtiću od ponedjeljka do petka

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ sati

Sa zahtjevom za upis djeteta potrebno je priložiti sljedeće dokumente:

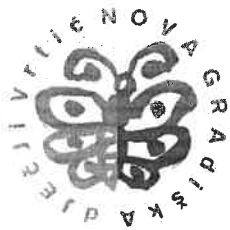
#### Osnovna dokumentacija:

- rodni list ili izvadak iz Matice rođenih ili potvrdu s podacima o rođenju djeteta (kopija, bez obzira na datum izdavanja isprave)
- potvrda prebivališta roditelja ili preslike osobnih iskaznica oba roditelja/skrbnika
- preslika iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti)

#### Dokumenti kojima se dokazuje činjenice bitne za ostvarivanje prednosti pri upisu:

- za dijete roditelja invalida Domovinskog rata – rješenje nadležnog ministarstva o statusu invalida domovinskog rata,
- za dijete iz obitelji s troje ili više djece – presliku rodni listova svakog malodobnog djeteta u obitelji,





DJEČJI VRTIĆ NOVA GRADIŠKA  
TRG DR. FRANJE TUĐMANA 2.  
Tel: 035 361773  
e- mail: racunovodstvo@dvng.hr

- za dijete zaposlenih roditelja – potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje
- za dijete iz obitelji s troje ili više malodobne djece; za svako dijete mlađe od 18 godina rodni list ili izvadak iz Matice rođenih ili Potvrda o podacima o rođenju djeteta
- za dijete s teškoćama u razvoju – relevantna dokumentacija za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinственog tijela vještačenja i/ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoće u razvoju djeteta),
- za dijete samohranog roditelja – presliku smrtnog lista preminulog roditelja ili drugu javnu ispravu kojom se dokazuje da roditelj sam skrbi i uzdržava dijete,
- za dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi: Rješenje, odnosno Potvrda Centra za socijalnu skrb da je dijete u udomiteljskoj obitelji, bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi)
- za dijete roditelja koji prima dječji doplatak – rješenje ili potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o pravu na dječji doplatak za tekuću godinu,
- roditelji koju su učenici ili studenti – potvrda škole ili fakulteta o redovnom statusu učenika ili studenta.

**ZAHTJEVE ZAPRIMLJENE NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNE PRIJAVE NEĆE SE RAZMATRATI.  
PREDAJOM ZAHTJEVA DIJETE NIJE UPISANO U DJEČJI VRTIĆ – DIJETE JE UPISANO U VRTIĆ U TRENUTKU KAD  
RODITELJ POTPIŠE UGOVOR S DJEČJIM VRTIĆEM.**

*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.*

U \_\_\_\_\_, datum: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_



## OBRAZAC ZA INICIJALNI UPITNIK

Cilj inicijalnog upitnika 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.

Za dijete s teškoćama u razvoju – relevantna dokumentacija za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinственог tijela vještačenja i/ili Rješenje Centra za socijalnu skrb o postojanju teškoća u razvoju djeteta)

**Datum i vrijeme održavanja inicijalnog upitnika:**

**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>b) Obitelj živi u:</b> <i>vlastitom stanu/kući/podstanarstvu/zajedničkom kućanstvu/drugo</i>
<b>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:</b>
<b>d) Kako biste opisali međusobne odnose u obitelji:</b> <i>izvrsni, zadovoljavajući, narušeni</i>
<b>e) Je li obitelj u tretmanu Centra za socijalnu skrb:</b> <i>NE DA – koja vrsta:</i> -nadzor nad obitelji -ostalo _____
<b>f) Dijete živi u iznimno teškim socijalnim i zdravstvenim prilikama u obitelji</b> <i>NE DA - opišite:</i>
<b>g) Postoje li bolesti u obitelji ?</b>
<b>h) Je li u zadnje vrijeme bilo stresnih događaja u obitelji:</b> <i>preseljenje, razvod, bolest, smrt člana obitelji, prometna nesreća ili drugo:</i> <i>NE DA – kojih:</i>
<b>i) Korištenje nekog socijalnog prava /beneficije i kojeg ;</b> <i>produljeni porodni dopust, status njegovatelja, skraćeno radno vrijeme , ostalo _____</i>

## PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA

Broj osigurane osobe: \_\_\_\_\_  
 Nadležni pedijatar (ime i prezime, adresa): \_\_\_\_\_  
 Nadležni stomatolog: \_\_\_\_\_

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

<b>PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA , KRONIČNE BOLESTI:</b> <i>-češće respiratorne infekcije ,kronične bolesti , alergije, febrilne konvulzije,epilepsija;malformacije urogenitalnog trakta,povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge</i>	
<b>Molimo opišite ako je dijete boravilo u bolnici:</b>	
- <b>Bolnica:</b>	
- <b>Koliko dana i razlog boravka:</b>	<b>dana, zbog čega:</b>
- <b>Poteškoće zbog odvajanja :</b>	<i>NE DA – koje:</i>

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

## POTREBE 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, buđi 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 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 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

-	<b>KAD SE VI IGRATE S DJETETOM primjećujete:</b> 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
-	-Prva riječ sa značenjem pojavila se kod vašeg djeteta s _____ mjeseci. Prva rečenica (npr. tata pa-pa) 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 (samo za stariju djecu od 3 godine) 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:

-	<b>DIJETE JE POHAĐALO VRTIĆ</b> NE DA koji: Vrijeme upisa _____ Vrijeme ispisa _____ Razlog ispisa _____
-	Ako da, kako se prilagodilo: a) teško b) bez većih problema
-	<b>DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA:</b> 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?



-	<b>U KONTAKTU S NEPOZNATIM LJUDIMA</b> dijete najčešće:	a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt d) nema distancu prema nepoznatima
-	<b>Dijete je do sada imalo KONTAKT S DRUGOM DJECOM:</b>	rijetko, povremeno, često
-	<b>U kontaktu s drugom djecom :</b>	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

-	<b>U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA se javlja:</b>	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 ,griženje noktiju, griženje samog sebe, ljuljanje, uvrtnje kose, skakanje na mjestu, vrtnju oko sebe, hodanje u krug, drugo:
---	--	---

-	<b>Kako Vaše dijete najčešće reagira kada se nalazi u sukobu:</b>	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?)
---	---	--

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

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

-	<b>Kako se najlakše može utješiti?</b>
---	--

-	<b>Primjećujete li kod svojeg djeteta:</b>		
	-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:

-	<b>U izboru SUIGRAČA:</b>	a) radije se igra u društvu odrasle osobe b) bira stariju djecu, vršnjake, mlađu djecu c) najradije se igra samo
-	<b>Koliko dugo dijete može provesti u SAMOSTALNOJ IGRI :</b>	i koja je to igra?
-	<b>Koju aktivnost/igru/igračku dijete osobito voli?</b>	_____
-	<b>POKAZUJE INTERES ZA:</b>	



**Zapažanja s intervjuja:**

---

---

---

---

**Potpis roditelja:**

-----

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

-----

