

UPITNIK ZA RODITELJE

Ime i prezime djeteta: _____ Spol: M / Ž
Datum i mjesto rođenja: _____ OIB djeteta: _____
Adresa stanovanja: _____ Mjesto: _____
Obitelj ima: _____ djece.
Obitelj ima još djece u ovoj ustanovi: DA / NE
Koji vrtić pohađa / koji program: _____

Podaci o roditeljima:	MAJKA	OTAC
Ime:	_____	_____
Godina rođenja:	_____	_____
OIB:	_____	_____
Zanimanje:	_____	_____
Zaposlen-a u:	_____	_____
Broj mobitela:	_____	_____
Dijete živi: s oba roditelja / s majkom / s ocem / u udomiteljskoj obitelji / sa starateljima		
Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi): _____		

Pedijatar djeteta: _____

Dijete je rođeno: u _____ mjesecu trudnoće / težine _____ / dužine _____
Porod je bio: normalan / s komplikacijama: _____
Dijete je prohodalo: s _____ mjeseci, prve smislene riječi progovorilo je s _____ mjeseci
Kontrola mokrenja: postignuta s _____ mj. / povremena / nije postignuta
Kontrola stolice: postignuta s _____ mj. / povremena / nije postignuta

Dijete ima:
A) uredna razvojna linija
B) teškoće u razvoju
a) teškoće vida b) teškoće sluha c) teškoće glasa i govora d) teškoće prehrane e) tjelesno oštećenje f) emocionalne ili druge teškoće u ponašanju g) kronično oboljenje h) alergije i) živi u teškim socijalnim uvjetima j) ostalo
Ukratko opišite teškoće: _____

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća:
a) vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi (_____ god.)
b) nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka _____

Rehabilitacijski postupak:
a) dijete nije u tretmanu
b) dijete je u tretmanu _____

Je li dijete redovito cijepljeno: DA / NE
Ako NE, navedite razlog: _____

U _____, _____ 2019.g.

Potpis roditelja / staratelja / udomitelja:
