

**Dječji vrtić Bili cvitak Sinj  
UPITNIK ZA RODITELJE**

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_ Spol: M / Ž  
**Datum i mjesto rođenja:** \_\_\_\_\_ **OIB:** \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_  
Obitelj ima: \_\_\_\_\_ djece. Obitelj ima još djece u ovoj ustanovi: DA / NE ; ako DA upišite koji vrtić pohađa / koji program: \_\_\_\_\_

**Podaci o roditeljima:**

**MAJKA**

**OTAC**

Ime: \_\_\_\_\_  
OIB: \_\_\_\_\_  
Zanimanje: \_\_\_\_\_  
Zaposlen-a u: \_\_\_\_\_  
Broj mobitela: \_\_\_\_\_  
E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Dijete živi: s oba roditelja / s majkom / s ocem / u udomiteljskoj obitelji / sa starateljima

Članovi zajedničkog domaćinstva (baka, djed, ostali članovi): \_\_\_\_\_

Pedijatar djeteta: \_\_\_\_\_

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

**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: \_\_\_\_\_

Rehabilitacijski postupak:

a) dijete nije u tretmanu

b) dijete je u tretmanu \_\_\_\_\_

**Navike i potrebe:**

**Apetit:** a) dobar, b) loš, c) varijabilan, Odbija li neku hranu: \_\_\_\_\_

a) Jede samostalno ili    b) uz pomoć odraslih

**Dnevni odmor:** potreban - nije potreban

Kako biste opisali svoje dijete? \_\_\_\_\_

Kako se ponaša u društvu druge djece? \_\_\_\_\_

Kako se ponaša u kontaktu s nepoznatom odraslom osobom: \_\_\_\_\_

Ima li dijete neke navike, poteškoće ili stanja s kojima bi ustanova trebala biti upoznata: \_\_\_\_\_

U Sinju , \_\_\_\_\_ 2021.g.

Potpis roditelja / staratelja / udomitelja:

\_\_\_\_\_