

UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED

IME I PREZIME DJETETA:.....

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRODUŽENI BORAVAK: DA NE

DATUM ROĐENJA:

MJESTO ROĐENJA:

ADRESA PREBIVALIŠTA:

	MAJKA	OTAC	SKRBNIK
Ime i prezime.			
Godina rođenja:			
Ustanova zaposlenja: obvezno za PB!*			
Zanimanje:			
Tel./Mob.			

DIJETE ŽIVI:

- a) s oba roditelja b) s jednim roditeljem(navesti kojim)
 c) sa starateljem (dijete je udomljeno, usvojeno, povjereno na privremenu skrb - zaokružite)

OBITELJSKA SITUACIJA:**Roditelji djeteta:**

- a) u braku su b) razvedeni su c) žive odvojeno d) jedan od supružnika je umro
 Ukoliko ste zaokružili b, c, ili d, napišite koliko je godina imalo dijete kada je došlo do te situacije:

.....

Broj djece u obitelji: Dijete je po redosljedu rođenja.**Stambene prilike:**

- a) vlastita kuća b) vlastiti stan c) podstanarstvo d) zajedničko domaćinstvo s

Materijalni status:

- a) materijalan status uredan b) obitelj je korisnik dječjeg doplatka / socijalne pomoći

RAZVOJ DJETETA:

Trudnoća i porod s ovim djetetom su bili:

Porodajna težina i dužina:

a) uredni

b) s komplikacijama (navesti).....

Dijete je imalo očekivani redosljed i tempo razvoja govora i motorike rane dječje dobi:

- a) da
b) ne (*navesti*)

Je li dijete bolovalo od nekih težih bolesti?

- a) ne
b) da
(*kada, je li dijete bilo hospitalizirano, uzima li terapiju, ima li neke alergije i/ili posebne zahtjeve i prehranu...*)

Govor djeteta je : a) razvijen b) ima odstupanje:
.....

Vid djeteta je: a) normalan b) kratkovidnost c) dalekovidnost d).....

Sluh djeteta je: a) normalan b) uočene smetnje:

Emocionalni status djeteta:

- a) uobičajen, uredan
b) ima neke od smetnji (zaokružite):
tikovi-česti nehotećni pokreti / grickanje noktiju / sisanje prsta / noćno mokrenje / česte glavobolje / razdražljivost / agresivno ponašanje / strah od odvajanja / povlačenje u sebe / nešto što vas posebno zabrinjava (*navesti*).....

Je li dijete doživjelo neku posebnu **fizičku ili psihičku traumu**, ako da, koju i kada (teža povreda, smrt bliske osobe, obiteljske svađe, agresivnost, prometna nesreća, preseljenje i odvajanje...):

.....

Samostalnost djeteta:

Dijete spava cijelu noć bez roditelja. DA NE

Dijete se samostalno odijeva. DA NE

Dijete je samostalno u obavljanju fizioloških potreba i osobne higijene. DA NE

Dijete je polazilo: vrtić
(**navesti ime ustanove, koliko godina ukupno**)

Je li dijete imalo značajnijih teškoća prilagodbe na vrtić? DA NE

Je li dijete do sada bilo uključeno u neki tretman (logoped/psiholog/..)? DA NE

Smatrate li da je dijete **darovito** u nekom području?
.....

Kako biste procijenili spremnost djeteta za polazak u školu?

- a) spremno je b) djelomično je spremno c) nije spremno

NAPOMENE:

Tražite li odgodu upisa u prvi razred u ovoj školskoj godini? DA NE

Ako je Vaš odgovor potvrđan, molimo navedite razlog:

.....

Imate li potrebu za određenom smjenom u školi (zbog rada roditelja u smjeni, ili zbog smjene starije djece): DA NE

Ako je Vaš odgovor potvrđan, molimo navedite razlog i smjenu koju preferirate:

.....

SUGLASNOSTI:

Suglasan/a sam da se ime i prezime mog djeteta objavi na oglasnoj ploči škole, kao dio popisa djece upisane u prvi razred. DA NE

Suglasan-a sam da moje dijete pohađa izbornu nastavu katoličkog vjeronauka. DA NE

Suglasan-a sam da moje dijete pohađa izbornu nastavu informatike. DA NE

Datum:

Potpis roditelja/staratelja:

Split, ožujak 2022.