

DJEČJI VRTIĆ KUTINA
KUTINA, A. Cesarca 4a
Lipanj, 2026.

PODACI O NOVOM DJETETU

Skupina: _____
Program: _____
Dijete polazi program od: _____

Odgojitelji: _____

(ispunjava stručna suradnica)

Cilj ispunjavanja ovog upitnika i razgovora sa stručnom suradnicom je upoznavanje psihofizičkog razvoja i potreba djeteta u svrhu osiguravanja primjerenih uvjeta i postupaka u procesu njege, odgoja i obrazovanja.

Potrebno je priložiti postojeću medicinsku i drugu dokumentaciju bitnu za razvoj djeteta.

Roditelj svojim potpisom jamči istinitost podataka. U slučaju neistinitog odgovaranja vrtić zadržava pravo ispisati dijete ili promijeniti program.

Svi podaci navedeni u ovom upitniku kao i priložena dokumentacija koristit će se u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka.

IME I PREZIME DJETETA: _____ M Ž

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt telefon, mobitel majke: _____

Kontakt telefon, mobitel oca: _____

IME I PREZIME MAJKE: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Poslodavac (naziv i adresa): _____

IME I PREZIME OCA: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Poslodavac (naziv i adresa): _____

PODACI O PORODU

Porod od _____ mj. Porođajna težina _____ g ; dužina _____ cm.

Stanje djeteta pri i nakon poroda: uredno, infekcija, omotana pupkovina, intrakranijalno krvarenje, primanje kisika, inkubator, _____

ZDRAVSTVENI I RAZVOJNI STATUS DJETETA:

Zdravstveno stanje djeteta: uglavnom je zdravo, češće respiratorne infekcije, kronične bolesti _____, alergije _____, febrilne konvulzije, epilepsija _____, operacije _____, neurorizičnost, drugo (navedite što) _____

Dijete je:

a) urednog razvojnog statusa

b) dijete s teškoćama u razvoju, utvrđenim:

- | | | |
|--|----|----|
| - nalazom i/ili mišljenjem specijalizirane ustanove | DA | NE |
| - nalazom i/ili mišljenjem ostalih stručnjaka | DA | NE |
| - vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi | DA | NE |

Ukoliko dijete ima teškoće u razvoju, navedite koje: oštećenja vida, oštećenja sluha, poremećaji govorno-glasovne komunikacije, tjelesni invaliditet, mentalna retardacija, poremećaji u ponašanju, autizam, ostalo _____

Ako je dijete uključeno u terapiju ili praćenje specijalista (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.), navedite:

- a) u kojoj ustanovi _____
b) koja vrsta stručnjaka _____
c) koja terapija _____

Koristite li za upisano dijete roditeljni ili roditeljski dopust ili drugo pravo iz Zakona o roditeljnim i roditeljskim potporama (NN 85/08, 110/08 – ispravak i 34/11, 54/13., 152/14., 59/17., 37/20., 85/22. i 152/22.): **NE – DA**

Naziv prava: _____

**Priložiti rješenje HZZO-a priznavanju prava za naknadu plaće za vrijeme korištenja roditeljskog dopusta*

Dijete je prohodalo s _____ mjeseci.

Uočavate li kod djeteta specifičnosti u motoričkom razvoju (kretanju): nespretnost, sklonost povredama, veća pokretljivost, hod na prstima, ne voli se kretati, ostalo _____

Pokazuje li dijete preosjetljivost na podražaj iz okoline: zvuk, dodir, svjetlosne promjene, miris, okus, vrtnja/ljuljanje, ostalo _____

Dijete se izražava: gestom/mimikom, gugutanjem/brbljanjem, riječima, rečenicom

Razumije li dijete što drugi govore? DA NE

Izgovara li dijete pravilno sve glasove hrvatskog jezika (za djecu stariju od 3 god.)?
DA NE

Dijete ima kontakt s drugom djecom: rijetko, povremeno, često

Najčešće ponašanje u kontaktu s drugom djecom: promatra, igra se u njihovoj blizini, povlači se, uključuje se u igru, sukobljava se (guranje, svađanje, griženje...), dijeli igračke, dogovara se i poštuje pravila, ostalo _____

Koje su djetetove omiljene igračke/aktivnosti? _____

POTREBE I NAVIKE DJETETA:

Apetit: a) dobar b) loš c) promjenljiv d) pretjeran

Karakteristike prehrane (jede miksano, jede usitnjeno, treba ga hraniti, nije još probao, odbija, pije na bočicu, koristi šalicu uz pomoć/samostalno, samostalno jede, potrebna posebna prehrana, ima rituale kod obroka - koje ...):

Stolica: redovita _____ neredovita _____

Pelene treba: stalno / za spavanje dnevno- noćno / ne treba

Privikavanje na noćnu posudu:

- a) nije počelo b) počelo s _____ mjeseci
c) sjedi i ne obavi nuždu d) samo traži
e) treba ga podsjetiti f) ostalo _____

Potreba za snom i navike uspavlivanja:

- a) noćni san od _____ do _____
b) dnevni san od _____ do _____ / ne spava danju
c) način uspavlivanja _____
d) navedite predmet za uspavlivanje _____

Smatrate li da bi vaše dijete pokušalo samovoljno napustiti skupinu? DA NE

Iskazuje li dijete opasna ponašanja: stavljanje sitnih predmeta u nos/usta, udaljavanje od roditelja, nagle i neočekivane reakcije, drugo _____

Pohađanje jaslica / vrtića: (ispunjava stručna suradnica)

Dolazit će u J / V u _____ sati, (s kim) _____

Odlazit će iz J / V u _____ sati, (s kim) _____

Prvi dan dolaska J / V: _____ 8,00 do 9,30, ili 10,00 do 11,30 s _____

Drugi dan dolaska J / V: _____ 8,00 do 9,30, ili 10,00 do 11,30 s _____

Postupan dolazak _____

Napomena za odgojitelja: _____

U Kutini: _____ **Potpis roditelja:** _____

Stručna suradnica: _____