UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU U PRVI RAZRED

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATUM ROĐENJA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MJESTO ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA STANOVANJA DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **OIB DJETETA:**

**PODACI O RODITELJIMA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MAJKA** | **OTAC** |
| Puno ime i prezime |  |  |
| Školska sprema (zaokružiti) | bez OŠ - OŠ - SS - VŠS - VSS | bez OŠ - OŠ - SS - VŠS - VSS |
| Zanimanje roditelja |  |  |
| Stanje zaposlenja (zaokružiti) |  zaposlena - nezaposlena |  zaposlen - nezaposlen |
| Ako ste zaposleni, gdje radite? |  |  |
| Kućni broj telefona |  |  |
| Mobitel |  |  |
| E-mail adresa |  |  |

**DIJETE ŽIVI:**

1. s oba roditelja b) s jednim roditeljem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti kojim)

**RODITELJI:**

1. žive zajedno b) razvedeni su c) jedan roditelj je pokojni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(koji?)

**ČLANOVI UŽE OBITELJI:** (navesti braću, sestre i ostale koji žive u zajedničkom kućanstvu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STAMBENE PRILIKE:**

Stambene prilike obitelji:

1. vlastita kuća b) vlastiti stan c) podstanarstvo d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Udaljenost kuće od škole u kilometrima : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km

Dijete će putovati do škole:

1. pješačenjem samostalno b) pješačenjem u pratnji roditelja c) školskim autobusom

 d) vozit će ga roditelji e) nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete će za učenje imati:

1. vlastitu sobu b) posebno mjesto u zajedničkoj sobi c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJ DJETETA:**

Dijete je:

1. dešnjak b) ljevak c) ambidekster (služi se podjednako objema rukama)

Govor djeteta:

1. razvijen b) muca c) tepa d) teškoće u izgovoru glasova \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(kojih?)

Vid djeteta:

1. normalan b) kratkovidno c) dalekovidno d)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sluh djeteta:

1. normalan b) uočene smetnje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(navesti koje?)

**EMOCIONALNI STATUS DJETETA:**

Dijete ima smetnje: (zaokružuju samo oni koji su primijetili smetnje)

1. tikovi (žmirkanje, trzanje…) b) česte teže glavobolje c) noćno mokrenje

d) grickanje noktiju e) sisanje prstiju f) razdražljivost g) osjetljivost

h) vrišti bez razloga i) svadljivost, agresivnost j) vrtoglavice k) inatljivost

l) nema kontrole mokrenja ili stolice lj) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li dijete doživjelo neku psihičku traumu ( npr. smrt bliske osobe, obiteljske svađe, rastavu roditelja, prometnu nesreću i sl.?)

DA - NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ako da, navesti što i kada?)

Je li dijete bilo kod psihologa zbog neke smetnje ili traume? DA - NE (zaokružiti)

**ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA**

Je li dijete: (dopuniti samo tamo gdje treba)

1. imalo zaraznu bolest (vodene kozice, hripavac, šarlah..) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. imalo neke teže bolesti (uho, pluća, EPI, astma, oči, srce) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ležalo u bolnici ( kada i zbog čega?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. imalo operaciju (kada i što?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. imalo teže ozljede, prijelome, jaka krvarenja (kada i što?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. boluje trenutno od nečega (od čega?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. alergično (na što?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AKTIVNOSTI DJETETA:**

Dijete je polazilo:

1. vrtić b) malu školu c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li dijete uključeno ili je bilo uključeno u neku aktivnost ( sportsku, glumačku, likovnu..)?

 DA - NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ako DA, u koju aktivnost?)

**ORGANIZACIJA ŠKOLE:**

Dijete će pohađati produženi boravak: DA - NE (zaokružiti)

Dijete će u školi kao izborni predmet pohađati Vjeronauk: DA - NE (zaokružiti)

Postoji li nešto što bismo trebali znati u vezi vašeg djeteta, a u ovom upitniku nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_