**Z A H T J E V ZA UPIS DJETETA U PROJEKT „VRIJEME JE ZA IGRU“**

**NASTAVAK UNAPRJEĐENJA USLUGA ZA DJECU U SUSTAVU RANOG I PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA**

**Broj poziva: UP.02.2.2.16**

**OSNOVNI PODATCI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OPĆINA/GRAD |  |
| OIB DJETETA |  |

**PODATCI O MAJCI/SKRBNICI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**PODATCI O OCU/SKRBNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| STRUČNA SPREMA (zaokružiti) | NK SS VŠS VSS |
| ZANIMANJE |  |
| POSLODAVAC |  |
| RADNO VRIJEME |  |
| KONTAKT TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| OIB |  |

**VRSTE RADIONICA ZA KOJE JE DIJETE ZAINTERESIRANO (zaokružite jednu ili više) :**

1. Znanstvene radionice

2. Radionice stranog jezika (engleski i njemački jezik)

3. Sportske radionice

4. Književne i dramske radionice

5. Izvanučioničke aktivnosti

**PODACI O DJETETOVU ZDRAVLJU, RAZVOJU I NAVIKAMA**

1. DJETETOV PEDIJATAR?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. JE LI JE DIJETE ČESTO BOLESNO? DA - NE

3. ZDRAVSTVENE SMETNJE DO SADA (zaokružite i/ili dopunite):

a) Alergije

- Koju terapiju koristi kod alergijskih reakcija?

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

b) Febrilne konvulzije DA - NE

- Na kojoj temperaturi reagira konvulzijama?

- Što koristite za snižavanje tjelesne temperature?

c) Kako se ponaša pri povišenoj tjelesnoj temperaturi?

d) Probavne smetnje (uslijed čega?)

e) Astma

f) dječje zarazne bolesti (koje?)

g) Epilepsija

h) Nešto drugo

1. Dijete ima teškoće u razvoju: NE DA
2. Nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili rješenja HZZO – a: DA NE
3. Posjedujete li medicinske i druge nalaze: NE DA
4. Ako dijete ima teškoće, o kojim teškoćama se radi?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. APETIT DJETETA: a) dobar b) ovisno o vrsti jela c) loš

HRANA KOJU DIJETE ODBIJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. IMA LI VAŠE DIJETE PROBLEMA SA ŽVAKANJEM ILI GUTANJEM KRUTE HRANE?

DA - NE

10. SAMOSTALNOST KOD JELA: a) samostalno je b) potrebno ga je hraniti

11. U OBAVLJANJU NUŽDE DIJETE JE:

a) potpuno samostalno b) treba ga podsjetiti c) potpuno nesamostalno

12. KAKO PROCJENJUJETE MOTORIČKI RAZVOJ SVOJEG DJETETA

-izrazito spretno

-prosječno

-nespretno ( padanje, popikivanje, sudaranje s predmetima )

13. JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ SVOJEG DJETETA OPISALI BISTE KAO

-Usporen

-Uredan

-Napredan

14. Postoji li još nešto što biste dodali o vašem djetetu, a da nije obuhvaćeno upitnikom?

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

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

SUGLASNOST ZA DOVOĐENJE I ODVOĐENJE DJETETA IZ VRTIĆA Izjavljujem da sam suglasan/na da moje dijete dovede i odvede iz vrtića slijedeća osoba (odrasla punoljetna osoba):

IME I PREZIME BR. TELEFONA: BR. MOBITELA:

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručnim potpisom potvrđujem svoju suglasnost da u slučaju naše spriječenosti navedene osobe dijete dovode u vrtić i odvode iz vrtić.

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem Vrtić da iste ima pravo provjeriti, obrađivati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osnovnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju odgovarajućeg programa predškolskog djeteta u vrtiću.

U Satnici Đakovačkoj , dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. godine

Potpis roditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_