

DJEČJI VRTIĆ BUJE ASILO INFANTILE BUIE



U P I T N I K

za upis djeteta u dječji vrtić

PODACI O DJETETU

Ime i prezime			
Spol	M	Ž	
OIB			
Datum rođenja			
Mjesto rođenja	_____		
	GRAD		DRŽAVA
Prebivalište	_____		
	ULICA / BROJ		

	Pošanski broj	mjesto/ općina	država

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA

Dijete ima:

Alergijske reakcije	<ul style="list-style-type: none">• NE• DA• alergeni iz hrane• lijekovi <i>ubodi kukaca/punture d'insetti</i>		
Probavne smetnje	NE	DA	_____ koje
Kronično oboljenje	NE	DA	_____ koje

Da li je dijete ikad doživjelo:

Asmatični napad	NE	DA
Epileptični napad	NE	DA
Febrilnu konvulziju	NE	DA

Boravak u bolnici	NE	DA	_____	_____
			u dobi od	u trajanju od
			_____	_____
				razlog

Liječnik djeteta	_____		
	ime		

	mjesto	_____	telefon
Stomatolog djeteta	_____		
	ime		

	mjesto	_____	telefon
	Broj zdravstvene iskaznice djeteta		

Ostalo _____

Da li dijete ima neku vrstu:

Motoričkog oštećenja	NE	DA, _____	_____
			koje
	Napomena: _____		
Senzoričkog oštećenja	NE	DA _____	_____
			koje
	Napomena : _____		
Psihičkih teškoća	NE	DA, _____	_____
			koje
	Napomena: _____		
Govornih smetnji	NE	DA _____	_____
			koje
	Napomena: _____		

Dijagnostički postupak za utvrđivanje teškoća :

NE

DA: Vještačenjem stručnog povjerenstva socijalne skrbi

Nalazom i mišljenjem specijalizirane ustanove

Nalazom i mišljenjem ostalih stručnjaka

Rehabilitacijski postupak:

NE

DA: Tretman specijalizirane ustanove

Tretmanu stručnjaka

PODACI O RODITELJIMA

	MAJKA	OTAC
Ime i prezime		
OIB		
Br osobne iskaznice		
Datum rođenja		
Prebivalište Adresa stanovanja	ulica/ broj	ulica/ broj
	mjesto / općina	mjesto/ općina
	država	država

Stručna sprema		
Radni odnos	NE DA	NE DA
Zanimanje		
Naziv poduzeća		

Zaposlen ODREĐENO ili NEODREĐEN O		
Radno vrijeme o	<hr/> prva smjena <hr/> druga smjena <hr/> treća smjena	<hr/> prva smjena <hr/> druga smjena <hr/> treća smjena
U mirovini	NE DA	NE DA

SAMOHрани majka/otac		

Mobitel		
Kućni telefon		
Radno mjesto		

PODACI O DOMAĆINSTVU

Dijete živi:

- Sa oba roditelja
- Samo s mamom
- Samo s tatom
- Drugo _____

Ako su biološki roditelji razdvojeni/rastavljeni, dijete živi:

- Sa jednim samohranim roditeljem
- U novoj bračnoj zajednici

Ako su biološki roditelji razdvojeni/rastavljeni, postoji li Rješenje nadležne ustanove o skrbništvu?

NE

DA

Majci

Ocu

Drugi _____

Da li dijete ima braće/sestara?

NE

DA

- Koliko _____
- od toga pohađaju školu _____

- pohađa vrtić

Ostali članovi zajedničkog domaćinstva (djedovi, stričevi...):

Da li u zajedničkom domaćinstvu ima članova kojima treba tuđa njega i pomoć?

- *s fizičkim i psihičkim invaliditetom (opisati)*

b) s kroničnim oboljenjima (opisati)

Stanarski status:

- Vlasnik stana/kuće
- U zajedničkom kućanstvu
- podstanar
- Privremeni nužni smještaj

Koliko roditelj-staratelj imaju stalno prebivalište u mjestu boravka

Da li ste ponijeli zahtjev za upis djeteta u još nekom vrtiću?

NE

DA, _____

Kojem

Iskreno zahvaljujemo na suradnji!

U BUJAMA _____

POTPIS RODITELJA -STARATELJA:

Majka _____

Otac _____