DJEČJI VRTIĆ ZVONČIĆ OZALJ

Trg Braće Radić 4

47280 Ozalj

**UPITNIK ZA RODITELJE / STARATELJE**

Upitnik za roditelje sastavni je dio upisnog postupka te se pohranjuje uz Zahtjev za upis djeteta u redoviti program Dječjeg vrtića Zvončić Ozalj.

Molim Vas da podatke unesete čitko, tiskanim slovima. U pitanjima podcrtajte, zaokružite ili nadopunite odgovore koji opisuju Vaše dijete.

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

SPOL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MBO (po zdravstvenoj iskaznici djeteta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEDIJATAR KOD KOJEG JE DIJETE PRIJAVLJENO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podaci o roditeljima/starateljima** | **OTAC** | **MAJKA** |
| IME I PREZIME |  |  |
| OIB |  |  |
| DATUM ROĐENJA |  |  |
| MOBITEL |  |  |
| E- MAIL |  |  |
| STRUČNA SPREMA |  |  |
| ZANIMANJE |  |  |
| ZAPOSLEN |  |  |
| RADNO VRIJEME |  |  |
| TELEFON NA POSLU |  |  |

**PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA U OBITELJI**

RODITELJI ŽIVE U BRAKU: a) da b) ne

OBITELJ JE: a) potpuna b) nepotpuna zbog:

- roditelji pokojni

- roditelji rastavljeni/razvedeni

- nešto drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIJETE ŽIVI: a) s oba roditelja b) samo sa majkom c) samo sa ocem

d) u ustanovi e) kod druge osobe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI SA OBA RODITELJA:

a) vrlo često kontaktira sa drugim roditeljem

b) rijetko susreće drugog roditelja

c) dijete ne kontaktira sa drugim roditeljem

BRAĆA/SESTRE (nabrojiti i upisati njihove datume rođenja):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

IZVORI PRIHODA U OBITELJI:

a) radni odnos b) mirovina c) obavljanje samostalne djelatnosti

d) socijalna pomoć e) naknada sa Zavoda za zapošljavanje

KORIŠTENJE NEKOG SOCIJALNOG PRAVA/BENEFICIJE I KOJEG:

1. produljeni porodiljni dopust, b) status njegovatelja, c) korisnici minimalne naknade

d) korisnici povremenih pomoći (u novcu i u naturi) e) nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) ništa od navedenog

**PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA**

TRUDNOĆA PO REDU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIJEK TRUDNOĆE: a) uredna b)mirovanje c) teškoće

POROD sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana

POROĐAJNA TEŽINA (GR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POROĐAJNA DUŽINA (CM): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STANJE DJETETA PRI PORODU: a) uredno b) asfikcija c) žutica D) moždano krvarenje e) iščašenje

KOJE JE DJEČJE BOLESTI DIJETE DO SAD PREBOLILO?

(češće respiratorne infekcije, kronične bolesti, alergije, febrilne konvulzije, epilepsija; malformacije urogenitalnog trakta,povrede i operacije, bolesti endokrinog sustava, kardiološke ili druge)

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

ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA:

a) zdravo je

b) boluje od: (probavne smetnje, bronhitis, upale uha i sl). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) alergija na: a) lijek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ b) hranu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) ubod insekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DA LI JE DIJETE BILO HOSPITALIZIRANO:

a) da b) ne

AKO JE ODGOVOR DA, ZBOG ČEGA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIJETE JE DOŽIVILO TEŽU FIZIČKU POVREDU:

a) da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) ne

DA LI JE DIJETE U POSLJEDNJE VRIJEME BILO IZLOŽENO KAKVOJ STRESNOJ

SITUACIJI (smrt u obitelji, razvod…)

a) da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) ne

REAKCIJE NA TEMPERATURU (KONVULZIJE):

a) da b) ne

ŠTO DIJETE KORISTI KOD POVIŠENE TEMPERATURE?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SLUH DJETETA:

a) normalan b) nagluh c) druge smetnje

GOVOR DJETETA:

a) odgovara dobi b) mucanje c) selektivno mucanje

MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA

(npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa, fizioterapeuta , stručnjaka druge predškolske ustanove itd):

KOJA USTANOVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJA VRSTA STRUČNJAKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJA TERAPIJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU:

NALAZI I MIŠLJENJA TIJELA VJEŠTAČENJA ILI RJEŠENJA HZZO- a: NE DA

MEDICINSKI I DRUGI NALAZA: NE DA

AKO DA KOJE TEŠKOĆE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vrste teškoća : oštećenja vida , oštećenja sluha , poremećaji govorno –glasovne komunikacije i specifične teškoće u učenju, tjelesni invaliditet, mentalna retardacija , poremećaji u ponašanju uvjetovani organskim faktorima ili progredirajućim psihopatološkim stanjem, autizam, postojanje više vrsta i stupnjeva teškoća u psihofizičkom razvoju)

**MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ**

KADA JE DIJETE POČELO SAMOSTALNO SJEDITI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JE LI DIJETE PUZALO I KOLIKO DUGO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KADA JE DIJETE PROHODALO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KAKO PROCJENJUJETE MOTORIČKI RAZVOJ SVOJEG DJETETA:

a) izrazito spretno b) prosječno c) izrazito nespretno

UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA:

a) nespretnost (češće padanje „popikavanje“ i sudaranje s predmetima)

b) sklonost povredama c) pojačano motorno kretanje (živahno) d) hod na prstima e) ne voli se kretati f) ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJOM RUKOM SE DIJETE PRETEŽNO KORISTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POKAZUJE LI DIJETE INTERES ZA ŠARANJE, CRTANJE I SLUŽENJE OLOVKOM? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: a) zvuk b) dodir

c) svjetlosne promjene d) miris e)okus f) vrtnju, ljuljanje g) ostalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO GOVORNI RAZVOJ**

PRVA RIJEČ SA ZNAČENJEM POJAVILA SE KOD VAŠEG DJETETA S \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MJESECI. PRVA REČENICA (NPR. TATA PAPA) JAVILA SE S \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MJESECI.

VAŠE SE DIJETE IZRAŽAVA: a) gestom b) gugutanjem, brbljanjem c) riječima d) rečenicom RAZUMIJE LI VAŠE DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE? DA NE

IZGOVARA LI VAŠE DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za djecu stariju od 3 godine) DA NE

IMA LI VAŠE DIJETE PROMJENE U RITMU I TEMPU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru) DA NE

JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ SVOG DJETETA BISTE OPISALI KAO:

a) usporen b) uredan c) napredan

**PODACI O SOCIJALNOM I EMOCIONALNOM RAZVOJU DJETETA**

DA LI JE DIJETE DO SADA POLAZILO JASLICE, VRTIĆ ILI I IGRAONICU I GDJE?

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

KAKO JE PROTEKLA ADAPTACIJA I KOLIKO JE TRAJALA?

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

DA LI JE DIJETE BILO DUŽE VRIJEME:

a) kod bake i djeda i koliko dugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) kod nekog drugog i koliko dugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REAKCIJA NA ODVAJANJE:

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

TKO SE PRETEŽNO BAVI ODGOJEM DJETETA?

a) majka b) otac c) podjednako d) netko drugi

U KONTAKTU S NEPOZNATIM LJUDIMA DIJETE NAJČEŠĆE:

a) u početku je oprezno b) teže prihvaća nove ljude c) odmah prihvaća kontakt

d) nema distancu prema nepoznatima

DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM:

a) rijetko b) povremeno c) često

U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM :

a) promatra drugu djecu • igra se u blizini njih b) sramežljivo je •povučeno • pokazuje slabiji interes za igru s djecom c) pokušava se uključiti u njihovu igru •dobro surađuje s drugom djecom

d) ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje,svađanje...) e) suosjeća • tješi • pomaže • spremno je dijeliti, pokloniti

KAKO DIJETE REAGIRA KAD JE LJUTO I KAKO SE MOŽE UTJEŠITI

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE**

KOLIKO DUGO DIJETE MOŽE PROVESTI U SAMOSTALNOJ IGRI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

USPOREĐUJUĆI SVOJE DIJETE S VRŠNJACIMA, PRIMJEĆUJETE LI DA:

a) pokazuje uspjeh kao i djeca njegove dobi b) potrebno ga je poticati

c) radi prije, brže, uspješnije i drukčije od svojih vršnjaka te ima bolja i viša postignuća

AKTIVNO JE, U POKRETU: a) približno kao i djeca iste dobi b) više aktivno – često u pokretu, penje se, nemirno je, vrpolji se na stolici, juri kroz sobu c) manje aktivno

OPREZ U PONAŠANJU: potrebno ga je stalno imati na oku: • ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici… , slabije procjenjuje opasnosti, penje se, stavlja sitne ili nejestive stvari u usta

NE DA

Koliko vremena dnevno provede GLEDAJUĆI CRTANE FILMOVE I OPĆENITO TV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTREBE I NAVIKE DJETETA**

IMA LI VAŠE DIJETE PRIJELAZNI OBJEKT - DUDU, KRPICU, IGRAČKU?

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

SAN DJETETA JE:

a) normalan-miran b) nemiran- lako se budi c) ostalo (ružno sanja)

KAKO SE USPAVLJUJE?

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

Dijete je dojeno do: \_\_\_\_\_\_\_\_mj, b) još uvijek se doji

APETIT DJETETA:

a) dobar b) loš c) pretjeran d) varijabilan

NAVIKE I SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU:

a) samostalan

b) treba ga dohraniti

DIJETE ODBIJA JESTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIJETE NAROČITO VOLI JESTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POSTOJE LI NAMIRNCE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergija)? NE DA, koje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (molimo priložite dokumentaciju)

PELENE TREBA:

a) stalno b) samo noću c) ne treba d) faza odvikavanja

SADA DIJETE: a) samo ide na WC ili tutu, b) traži da ga se odvede, c) treba ga podsjetiti,

d) treba pomoć pri obavljanju nužde, e) sjedi i ne obavi nuždu, f) odbija odlazak

g) nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJNE KARAKTERISTIKE**

IMA LI DIJETE KOJU OD OVIH SMETNJI? (podcrtati)

a) hipermotorično, hipomotorično, loša motorika ruku, loša motorika nogu

b) škripanje zuba, grickanje noktiju, čupanje kose, sisanje prsta, guranje ruku u usta, kopanje nosa, masturbacija, stereotipne radnje (ljutnja, klimanje), tikovi (navesti koji)

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

c) pretjerana tvrdoglavost, plačljivost, ambicioznost, ljubomora, uvredljivost, agresivnost, povučenost, potištenost

strahovi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nešto drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOJA SU VAŠA OČEKIVANJA OD VRTIĆA ZA SEBE, A KOJA ZA DIJETE?

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

ŠTO VAS KAO RODITELJA BRINE U VEZI DJETETOVA POHAĐANJA JASLICA/VRTIĆA:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roditelj jamči za istinitost danih podataka.

Upitnik ispunio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Ozlju,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_