

USTROJBENA JEDINICA PREDŠKOLSKOG ODGOJA
PRI OSNOVNOJ ŠKOLI ZMIJAVCI

UPITNIK ZA RODITELJE

1. PODACI O DJETETU

Ime i prezime _____

Rođeno: _____

2. PODACI O RODITELJIMA

Ime oca: _____

Rođen: _____

Radno mjesto: _____

Ime majke: _____

Rođena: _____

Radno mjesto: _____

3. Djetetov : liječnik: _____

Stomatolog: _____

MBO: _____

Po rođenju djetetove zdravstvene poteškoće :

- nisu primijećene: _____
- su utvrđene i koje:

4. Ima li dijete neku kroničnu bolest:

- Febrilne konvulzije
 - Epilepsija
 - Alergije
 - Bolesti dišnog sustava
 - Bolesti mokraćnog sustava
 - Srčani problemi
 - Oštećenje vida/sluha
 - Tjelesni invaliditet
 - Emocionalne i druge smetnje
- Molimo Vas opišite poteškoće ukoliko ih Vaše dijete ima:

5. Dijete postiglo kontrolu mokrenja i stolice?

DA ili NE

6. Sadašnji govorni status

- odgovara dobi djeteta: _____
- poremećaj u razvoju govora, tepanje, mucanje,...

7. Je li Vaše dijete bilo ili je još uvijek na nekoj specifičnoj obradi – tretmanu kod logopeda, defektologa ili psihologa?

DA ili NE

Ako je odgovor DA, kod kojeg? _____

8. Pokazuje li Vaše dijete neki poseban interes za neko područje pjevanja, sviranje, crtanje, ples ili nogomet...?

9. Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta:

Često buđenje, nemiran san, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, agresivnost, povučенost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, teško odvajanje od roditelja, ovisnost o mobitelima i drugim ekranima, ostalo:

Potpis roditelja
