OŠ NIKOLE TESLE,

Gračac

**UPITNIK ZA RODITELJE**

za upis djece u 1. razred školske godine 2020./2021.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime  djeteta |  | Spol: M Ž |
| OIB | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_| |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |  |
| Adresa stanovanja |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | OTAC | MAJKA | SKRBNIK |
| Prezime i ime |  |  |  |
| Zanimanje |  |  |  |
| Školska sprema | OŠ SSS VŠS VSS | OŠ SSS VŠS VSS | OŠ SSS VŠS VSS |
| Zaposlenje | DA NE | DA NE | DA NE |
| Telefon/  Mobitel |  |  |  |
| E-mail: |  |  |  |

**Dijete živi s:**

**a)** oba roditelja **b)** s jednom roditeljem (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)navesti kojim **c)** sa skrbnikom

**Roditelji :**

**a)** žive zajedno **b)** razvedeni **c)** jedan roditelj pokojni(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)navesti koji

**Članovi obitelji** (baka, djed, braća, sestre, ostali) **koji žive zajedno**(navedite):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i razred **braće i sestara** koji pohađaju ovu školu (ako ima):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stambene prilike obitelji:**

**a)** vlastita kuća  **b)** vlastiti stan **c)** podstanarstvo  **d)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dijete će za učenje imati :**

**a)** vlastitu sobu **b)** posebno mjesto u zajedničkoj sobi **c)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dijete spava u krevetu:a)** samo **b)** sa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Porod** je bio:

**a)** normalan **b)** težak **c)** uz komplikacije\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je li dijete imalo poteškoća u **razvoju govora**(kasnije progovorilo, teže izgovaralo neke glasove, mucalo i sl.

**DA – NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Govor** djeteta je sada:

a) uredno razvijen**b)**ima odstupanja(mucanje, tepanje, teškoće u izgovoru)

**c)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vid** djeteta je: **a)** normalan **b)** kratkovidno **c)** dalekovidno **d)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sluh** djeteta je: **a)** normalan **b)** sa smetnjama:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preležane **teže ili zarazne bolesti**:**DA – NE**(koje)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P**osebne zdravstvene potrebe djeteta** (alergije, posebna prehrana, kronična oboljenja, epy, astma, febrilne konvulzije i drugo)

(KOJE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete **JE-NIJE**doživjelo **fizičku traumu** (povreda, nezgoda). Ako je, navedite kakvu i u kojoj godini života:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete **JE-NIJE** doživjelo **psihičku traumu** (npr. smrt bliske osobe, obiteljske svađe, agresivnost roditelje, prometnu nesreću i sl.). Ako je, navedite kakvu i u kojoj godini života:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dijete **IMA-NEMA** navedene teškoće:

**a)** tikovi (žmirkanje, trzanje) **b)** česte glavobolje **c)** noćno mokrenje

**d)** grickanje noktiju **e)**sisanje prsta **f)** strah od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uspoređujući **ponašanje** svoga djeteta s vršnjacima, primjećujete li da je:

1. smanjene koncentracije
2. lako otklonjive pažnje
3. stalno u pokretu, nemirno, vrpolji se
4. slabije procjenjuje opasnosti
5. emocionalno vrlo vezano za roditelje, teže se odvaja od roditelja
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nešto drugo, navesti što)

Ima li u **obitelji** osoba koje imaju: **a)** kronične bolesti **b)** ovisnosti

**U razvoju spoznaje** – 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

Smatrate li da Vaše dijete u nekim područjima iskazuje **potencijalnu darovitost**:

NE DA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navedite područje darovitosti – opća inteligencija,baratanje riječima, matematika, sport, glazba, crtanje ….)

Navedite koje vrline ili pozitivne osobine ima Vaše dijete:

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

…………………………………………………………………………………………………...

Koji vrtić je Vaše dijete pohađalo i koliko dugo? ........................................................................

U Gračac \_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.g. Roditelj/staratelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_