

**OBRAZAC ZA RODITELJE/SKRBNIKE O DJETETU
ZA UPIS U DJEČJI VRTIĆ SELCA U PEDAGOŠKU 2026./2027. GODINU
I INICIJALNI RAZGOVOR**

Poštovani roditelji/skrbnici,

u cilju osiguravanja najprimjerenijeg oblika uključivanja Vašeg djeteta u program vrtića, kao i odabira stručnih i razvojno primjerenih odgojno-obrazovnih postupaka, molimo Vas za suradnju u ispunjavanju ovog obrasca.

Podaci koje pružite, zajedno s priloženom dokumentacijom, omogućit će stručnom timu vrtića cjelovitiji uvid u psihofizički razvoj i potrebe Vašeg djeteta, što je nužno za donošenje kvalitetnih procjena i odluka. Molimo Vas da obrazac ispunite čitko te da u pitanjima zaokružite odgovore koji najbolje opisuju dijete ili ih po potrebi nadopunite.

Ovaj je obrazac sastavni dio upisnog postupka, pohranjuje se u arhivi vrtića te je na uvid dostupan **isključivo članovima stručnog tima vrtića.**

RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA. U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.

Obrazac za roditelje sastavni je dio upisnog postupka, a stručni tim ga koristi prilikom inicijalnog razgovora. Prilikom upisa potrebno je predati ***svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta!***

Datum popunjavanja upitnika: _____

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

OSNOVNI PODACI O DIJETETU	IME DIJETETA*			
	PREZIME DIJETETA*			
	DATUM I MJESTO ROĐENJA*		SPOL*	
	OIB*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ*			
	PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)		
IME RODITELJA/SKRBNIKA*				
PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*				
BROJ TELEFONA		BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
ZANIMANJE*		STRUČNA SPREMA*		
SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)				
IME RODITELJA/SKRBNIKA*				
PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*				
BROJ TELEFONA		BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
ZANIMANJE*		STRUČNA SPREMA*		
PODACI O OBITELJI	S KIM DIJETE ŽIVI?*(NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI*)			
	OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*)	
	NAVESTI VRIJEME DIJETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*		DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRATĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

Planirani prvi dan polaska u vrtić (upisati datum):
Dijete će ove godine biti uključeno u program predškole: DA NE
Tko će, osim roditelja, dovoditi i odvoditi dijete iz vrtića (ime i prezime osobe/osoba):
Ima li dijete braću i sestre? DA NE Ako ima, navedite imena i godine rođenja djetetovih braće i sestara:
Tko se sve brinuo o djetetu do polaska u vrtić:
Je li dijete već pohađalo vrtić? DA NE Ako je, koji:

PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU	Ime i prezime djetetova pedijatra/liječnika*:
	Ime i prezime djetetova stomatologa*:
	TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredna / rizična / ostalo : (NAVESTI*)
	VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) prirodan / carski rez / vakuum POROD* od _____tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA* APGAR* BROJ DANA U BOLNICI
	Dojenje je bilo do _____ mjeseca / nije dojeno.
	STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI*):
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI)
	Ima li kroničnih oboljenja u obitelji? Kojih članova? Kojih oboljenja?
	Je li dijete redovito cijepljeno: DA NE Ako nije, zbog čega?

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI	
BOLNICA	
U KOJOJ DOBI I KOLIKO DANA	
RAZLOG BORAVKA	
POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE*
DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (ZAOKRUŽITI) DA / NE , AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI* (NAPOMENA: Prilikom upisa potrebno je predati svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta)	
USTANOVA*	
VRSTA STRUČNJAKA*	
TERAPIJA*	
DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA* (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, potencijalno darovito dijete (ZAOKRUŽITI) DA / NE (NAPOMENA: Prilikom upisa potrebno je predati svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta)	
AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):	
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJAKOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi	
Zaokružite ukoliko se neke od navedenih bolesti češće javljaju: a) prehlade b) infekcije mokraćnih putova c) želučane smetnje d) bolesti usni i zuba e) ostalo _____	
Je li dijete doživjelo neki intenzivan stres, strah ili traumu? DA NE Ako je, kojom prigodom, kada i kako?	
Jeste li suglasni da se Vašem djetetu, u slučaju potrebe, pruži medicinska pomoć u vrtiću ili u adekvatnoj zdravstvenoj ustanovi: DA NE	

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

POTREBE I NAVIKE DIJETETA	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr (ZAOKRUŽITI) DA / NE (NAPOMENA: Prilikom upisa potrebno je predati svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta)	
	AKO JE ODGOVOR DA , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*	
	Navike i samostalnost pri hranjenju: a) jede samostalno b) jede uz pomoć odraslih	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)	
	DJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA , KADA SU MU POTREBNE* (ZAOKRUŽITI) stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje
	SADA DIJETE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) samostalno ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo (NAVESTI*):	
	UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice	
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)	
	Ima li dijete potrebu za popodnevnim spavanjem (dnevni odmorom): DA NE	
MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE , ako DA s koliko mjeseci je počelo: ___ ___	
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):	
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):	
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAOKRUŽITI) gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom	
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja	
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM: _____ mjeseci	

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRATČE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

		S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (<i>npr. auto brum brum, medo pije i sl.</i>): _____mjeseci	
IMATE LI DOJAM DA DIJETE RAZUMIJE JEDNOSTAVNE NALOGE (<i>npr. "donesi čašu"</i>)* (ZAOKRUŽITI) DA / NE		IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA*(samo za stariju djecu od 3 godine)(ZAOKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA* (<i>npr. zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.</i>) (ZAOKRUŽITI) DA / NE
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI*(ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI*):	
SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU*(ZAOKRUŽITI) DA / NE		AKO JE ODGOVOR DA , KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*):
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA*(ZAOKRUŽITI) <i>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</i>		DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM*(ZAOKRUŽITI) <i>rijetko / povremeno / često</i>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST): <i>sramežljivo je / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / uključuje se u igru s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje) / tješi drugu djecu / spremno je dijeliti, pokloniti</i>		
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <i>jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / skakanje na mjestu / hodanje u krug / pokazuje strah od: (NAVESTI)* :</i> <i>ostalo (što nije navedeno) (NAVESTI):</i>		
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI):		
OBILJEŽJA DIJETEVOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI *(osoba, predmet i sl.) :		
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI): <i>primjereno dobi / često ne završava aktivnost / lako ga prekidaju zvukovi iz okoline / lako ga ometaju vizualni podražaji / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / pažnja je raspršena-potrebno ga je vraćati na aktivnost verbalno ili fizički /</i>		
	OPREZ U PONAŠANJU* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <i>neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</i>		

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRAMIMA GLEDAJUĆI *(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI): ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRAMIMA _____ minuta / sati
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA*(NAVESTI)
	PREPOZNAJETE LI KAD JE VAŠE DIJETE UZNEMIRENO I SUPROTNO KAD JE SRETNO DA PONEKAD NE JOŠ
	PREPOZNAJE LI VAŠE DIJETE I TOČNO POKAZUJE DIJELOVE TIJELA (GLAVA, OČI, NOS, USTA, RUKA I NOGE) DA PONEKAD NE JOŠ
	IGRA LI SE DIJETE IGARA PRETVARANJA (npr. autiče parkira "u garažu" ili su "u gužvi" na cesti, bebi "daje jesti", "kuha joj/mu ručak" i sl.) DA PONEKAD NE JOŠ
	POKUŠAVA LI DIJETE PRIVUĆI VAŠU PAŽNJU KADA NEŠTO RADI? DA PONEKAD NE JOŠ
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA,*, AKO DA , ŠTO?(NAVESTI)

POLJA OZNAČENA * SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRATĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

PRILIKOM UPISA, A PRIJE SKLAPANJA UGOVORA RODITELJ/SKRBNIK OBVEZAN JE Dječjem vrtiću DOSTAVITI:

1. Potvrdu nadležnog liječnika o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu
2. Presliku Zdravstvene iskaznice djeteta,
3. Presliku Iskaznice imunizacije djeteta (podaci o procijepljenosti),
4. Za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalnu skrb, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića, odnosno individualizirani odgojno-obrazovni program ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju i dr.).

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Potpis roditelja/skrbnika:

Zabilješke člana stručnog tima

Razgovor vodile: _____

TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA : **DATUM:** _____

VRIJEME: _____