

LIČNI KARTON DJETETA

(ime i prezime djeteta)

PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA

Ime i prezime

majke/staratelja: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Zaposlenje: _____

Broj telefona: _____

Ime i prezime

oca/staratelja: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Zaposlenje: _____

Broj telefona: _____

PODACI O DJETETU

Ime i prezime djeteta: _____

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Dijete je ranije bilo upisano u predškolsku ustanovu DA / NE (zaokružiti)

Naziv predškolske ustanove _____

» KARAKTERISTIKE USLOVA ŽIVOTA PORODICE «

(zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

1. Porodica živi u: a) kući b) stanu c) kao podstanari d) s rodbinom
2. Dijete živi u: a) porodičnoj zajednici b) izvanbračnoj zajednici
c) sa samohranim roditeljem d) staratelj e) ostalo
3. Broj članova domaćinstva: 1 2 3 4 5 i više
4. Braća/sestre: 1 2 3 4 5 i više

5. Ima li nasljednih bolesti u porodici: _____

6. Trudnoća po redu: _____ a) normalna b) rizična

7. Stanje djeteta pri porodu: a) normalno b) rizično

» RAZVOJNE KARAKTERISTIKE DJETETA «

1. Da li je Vaše dijete prebolovalo:

a) Dječije zarazne bolesti: *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Ako jeste navedite koje: _____

U kojoj dobi? _____ Koliko dugo je trajalo: _____

2. Da li je Vaše dijete ima hronična stanja (oboljenja): (zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

a) Alergije (koje?) _____

b) Bronhitis

c) Česte upale grla

d) Meningitis

e) Epilepsija

f) Febrilna konvulzija (fras)

g) Ostalo _____

3. Da li je Vaše dijete ima poteškoće u razvoju?

(Ukoliko dijete ima bilo koju poteškoću u razvoju molimo Vas da je navedete i da priložite odgovarajuću dokumentaciju)

» BIOLOŠKE POTREBE DJETETA «

» ISHRANA DJETETA «

Kakav je apetit kod Vašeg djeteta? (zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

a) dobar b) umjeren c) loš d) ponekad pretjeran

Da li neku hranu odbija? *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **DA**, navedite koju: _____

Šta najradije jede? _____

Da li ima poteškoće sa žvakanjem ili gutanjem? *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Navike pri hranjenju:

(zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

- a) jede samostalno – uz korištenje pribora za jelo
- b) potrebna mu je pomoć pri hranjenju
- c) koristi flašicu

Postoje li neke namirnice koje dijete ne konzumira zbog zdravstvenih razloga, alergija ili intolerancija na hranu? *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **DA**, navedite koje: _____

» **ZDRAVSTVENO–HIGIJENSKE NAVIKE DJETETA** «

Kakva je stolica kod Vašeg djeteta?

(zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

- a) redovna b) neredovna c) pelene (stalno) d) pelene (povremeno)
- e) samostalno koristi toalet f) počelo privikavanje na nošu (tutu)

Ukoliko Vaše dijete koristi pelene, navedite vrstu pelena i trenutnu veličinu (broj) koju koristi:

Kod pojave povišene tjelesne temperature, djetetu možemo dati:

- a) Sirup „Paracetamol“ *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **NE**, navedite neki drugi lijek/sirup:

Posebne potrebe djeteta za snom i navike prilikom uspavljivanja/spavanja:

» **PSIHOMOTORNI I SOCIO–EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA** «

Dijete se samostalno kreće?

DA / NE

(zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **DA**, navedite dob kada je Vaše dijete prohodalo _____

- a) Smatrate li da je kod Vašeg djeteta krupna i sitna motorika u skladu sa razvojnom dobi djeteta? *DA / NE* (zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **NE**, navedite eventualne poteškoće: _____

b) Smatrate li da je govor kod Vašeg djeteta u skladu sa razvojnom dobi djeteta?

DA / NE

(zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **NE**, navedite vrstu smetnje u govoru: _____

c) Da li ste primjetili da Vaše dijete:

(zaokružite ili podvucite Vaš-e odgovor/odgovore)

- a) škripi zubima b) kopa nosić c) grize nokte d) siše palac e) ritmičko ljuljanje
f) ima enurezu (noćno mokrenje)

d) Način izražavanja emocija kod Vašeg djeteta:

(zaokružite ili podvucite Vaš-e odgovor/odgovore)

- a) pretjerana tvrdoglavost
b) strahovi (od čega?) _____
c) povučenost
d) ljubomora
e) pretjerana plačljivost
f) agresivnost
g) uvredljivost
h) sramežljivost

e) Odnos Vašeg djeteta sa drugom djecom:

(zaokružite ili podvucite Vaš odgovor)

- a) voli da se igra s vršnjacima
b) voli da se igra sam
c) nema naviku na igru s djecom

Da li ste primjetili da Vaše dijete ima posebne sklonosti i interese (talent)

DA / NE

(zaokružite Vaš odgovor)

Ako je Vaš odgovor **DA**, navedite koje: _____

Razlog upisa djeteta u vrtić: _____

Pod punom moralnom odgovornošću izjavljujem i svojeručnim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom LIČNOM KARTONU (ukupan broj str. 4) TAČNI I POTPUNI te ovlašćujem Privatnu predškolsku ustanovu „Bambini“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka i drugim važećim propisima.

Mjesto i datum _____

LIČNI KARTON POPUNIO/LA

(Ime i prezime roditelja/staratelja)