OŠ TITUŠA BREZOVAČKOG

Špansko 1, Zagreb

**UPITNIK**

ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE

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

OIB djeteta:

**Dijete je polazilo školu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Prebivalište djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grad, ulica i broj)**

**Boravište djeteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grad, ulica i broj)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OTAC** | **MAJKA** | **SKRBNIK** |
| 1. Prezime i ime |  |  |  |
| 2. Godina i mjesto rođenja |  |  |  |
| 3. Školska oprema(bez OŠ, OŠ, SS,VŠS, VSS) |  |  |  |
| 4. Telefon – stan/mob  – email |  |  |  |
|  |  |  |

**DIJETE ŽIVI S:**

**a)** oba roditelja **b)** s jednim roditeljem (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **c)** sa starateljem

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

Roditelj prilaže upisnoj dokumentaciji Rješenje o skrbništvu nad djetetom: DA NE

**ČLANOVI UŽE OBITELJI (braća, sestre i ostali) KOJI ŽIVE U ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU S DJETETOM:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **SRODSTVO S DJETETOM** | **GODINA ROĐENJA** | **ZANIMANJE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OŠ TITUŠA BREZOVAČKOG

Špansko 1, Zagreb

**STAMBENE PRILIKE**

**Stambene prilike obitelji: a)** vlastita kuća **b)** vlastiti stan **c)** podstanarstvo **d)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dijete za učenje ima: a)** vlastitu sobu **b)** posebno mjesto u zajedničkoj sobi **c)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZVOJ DJETETA**

1. Dijete **je – nije** doživjelo fizičku traumu (povredu, nezgodu). Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

2. Dijete **je – nije** doživjelo psihičku traumu (npr. smrt bliske osobe, porodične svađe, agresivnost roditlja, prometnu nesreću i sl.). Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života**:**

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

**3. Govor** djeteta je: **a)** razvijen **b)** ima odstupanje: (mucanje, teškoće u izgovoru)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**5. Sluh** djeteta: **a)** normalan **b)** uočene smetnje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Dijete **ima – nema** smetnje:

 **a)** tikovi (žmirkanje, trzanje) **b)** česte teže glavobolje **c)** grickanje noktiju

**7. Dijete je dosad upućivano od strane stručnog tima škole na timsku obradu zbog**

**teškoća učenja/ponašanja:** DA NE

Roditelj prilaže upisanoj dokumentaciji nalaze timske obrade djeteta: DA NE

**8. Dijete je dosad vještačeno od strane Centra za socijalnu skrb:** DA NE

Roditelj prilaže upisnoj dokumentaciji nalaze vještačenja djeteta od strane CZSS: DA NE

**ORGANIZACIJA RADA:**

Dijete će pohađati produženi boravak: DA NE

Roditelj prilaže upisnoj dokumentaciji potvrde o zaposlenju: DA NE

Postoji li nešto što bismo trebali znati u vezi Vašeg djeteta, a u ovom upitniku nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS RODITELJA (SKRBNIKA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ godine.