**UPITNIK**

ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED

IME I PREZIME DJETETA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SPOL M/Ž

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OTAC** | **MAJKA** | **SKRBNIK** |
| 1. Ime i prezime |  |  |  |
| 2. Adresa stanovanja |  |  |  |
| 3. Godina i mjesto  rođenja |  |  |  |
| 4. Školska sprema(bez OŠ, OŠ, SS, VŠS,VSS) |  |  |  |
| 5. Telefon - stan  - radno mjesto  |  |  |  |
|  |  |  |

**DIJETE ŽIVI S:**

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

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

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

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

* **STAMBENE PRILIKE**

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

**Udaljenost kuće od škole** : a) do 1 km b) 1-3 km c) više od 3 km

**Dijete će za učenje imati**:

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

 **- RAZVOJ DJETETA**

Dijete je: a) dešnjak b) lijevak c) ambidekster (služi se obim rukama)

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

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

 \_\_\_\_

**Govor** djeteta je a) razvijen

 b) ima odstupanje: (mucanje, tepanje, teškoće u izgovoru)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Dijete **ima** - **nema** smetnje:

a) tikovi (žmirkanje, trzanje)

 b) česte teže glavobolje

c) noćno mokrenje

d) grickanje noktiju

e) sisanje prstiju

 f) boluje od kronične bolesti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

g) alergije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dijete je polazilo**: a) vrtić b) malu školu

* **IZBORNA NASTAVA**

Napomena: Jedna izborna nastava ne isključuje drugu, što znači da učenik ima pravo pohađati obe.

Želite li da Vaše dijete pohađa **izbornu nastavu VJERONAUKA?** DA – NE

Želite li da Vaše dijete pohađa **izbornu nastavu iz INFORMATIKE?**  DA – NE

Postoji li nešto što bismo trebali znati u vezi Vašeg djeteta, a u ovom upitniku nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima? Molimo upišite!

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