**UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU DJETETA U 1. RAZRED**

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

**DJETETOV OIB: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OTAC** | **MAJKA** |
| **PREZIME I IME** |  |  |
| **GODINA I MJESTO ROĐENJA** |  |  |
| **ŠKOLSKA SPREMA**  **(BEZ OŠ, OŠ, SSS, VŠS, VSS)** |  |  |
| **KUĆNI TELEFON** |  |  |
| **MOBITEL** |  |  |
| **E-MAIL ADRESA** |  |  |
| **OIB** |  |  |

**DIJETE ŽIVI:**

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

**RODITELJI:**

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

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

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

**STAMBENE PRILIKE OBITELJI:**

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

**UDALJENOST 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIJETE JE: a) dešnjak b) ljevak c) ambidekster (služi se s obje ruke)**

**JE LI DIJETE DOŽIVJELO FIZIČKU TRAUMU (povreda, nezgoda)? a) DA b) NE**

**Ako je, navedite kakvu i u kojoj godini života: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**JE LI DIJETEDOŽIVJELO PSIHIČKU TRAUMU (smrt bliske osobe, obiteljske svađe, agresivnost roditelja, prometnu nesreću i sl.)? A) DA B) NE**

**Ako je, navedite kakvu i u kojoj godini života: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**GOVOR DJETETA:**

**a) razvijen**

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

**VID DJETETA:**

**a) normalan b) kratkovidno c) dalekovidno d) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SLUH DJETETA:**

**a) normalan b) ima smetnje (navesti koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AKO DIJETE *IMA NEKU OD NAVEDENIH SMETNJI*, ZAOKRUŽITE:**

**a) tikovi (žmirkanje, trzanje i sl.) b) česte teže glavobolje c) noćno mokrenje**

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

**DIJETE ĆE POLAZITI IZBORNU NASTAVU VJERONAUKA: a) DA b) NE**

**DIJETE ĆE POLAZITI IZBORNU NASTAVU INFORMATIKE: a) DA b) NE**

**TREBATE LI ZA DIJETE PRODUŽENI BORAVAK? a) DA b) NE**

**NAVEDITE ŠTO BISMO JOŠ TREBALI ZNATI U VEZI VAŠEG DJETETA, A U OVOM UPITNIKU NIJE OBUHVAĆENO PRETHODNIM PITANJIMA (zdravstvene teškoće, razvojne teškoće, teškoće vezane uz ponašanje i sl.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

**POTPIS RODITELJA (SKRBNIKA)**

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