



POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

## OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

### UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju procjene roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta u dječji vrtić.

Inicijalni razgovor roditelja/skrbnika, uz obveznu nazočnost djeteta, s članom/članovima stručno razvojne službe Dječjeg vrtića Proljeće provodit će se prema rasporedu o kojem će roditelj/skrbnik biti obavješten putem osobnog e-maila ili broja mobitela koji je naznačen u Zahtjevu za upis djeteta u Dječji vrtić Proljeće.

### NA INICIJALNI RAZGOVOR RODITELJ/SKRBNIK OBEZVAN JE DOSTAVITI DJEČJEM VRTIĆU:

- original Iskaznicu imunizacije djeteta na uvid
- presliku Iskaznice imunizacije (potpunu) ako ista već nije priložena u sustavu E-upisa
- Roditelj/skrbnik je dužan donijeti Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić najkasnije do 25.5.2026. godine. Potvrda se sastoji od tri uvjeta za upis utemeljena Programom zdravstvene zaštite, higijene i pravilne prehrane djece u dječjim vrtićima:
  1. obavljen sistematski pregled kod liječnika
  2. obavljen pregled doktora dentalne medicine
  3. uvjet uredne (redovite) cijepljenosti prema Programu obaveznog cijepljenja u RH
- 
- Ukoliko se inicijalni razgovor održava prije 25. svibnja 2026. godine roditelj/skrbnik može na inicijalni razgovor donijeti Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta prije upisa u dječji vrtić
- za djecu s posebnim odgojno-obrazovnim i zdravstvenim potrebama (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće, neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, alergije, rizična ponašanja itd.) relevantnu dokumentaciju radi utvrđivanja potreba i statusa djeteta (nalaz i mišljenje Jedinственog tijela vještačenja, nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova, Rješenje Centra za socijalni rad, mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića ukoliko je dijete prethodno pohađalo dječji vrtić, medicinsku dokumentaciju i dr.) ukoliko istu nije priložio u E-prijavi.

Dječji vrtić Proljeće ima pravo svu dostavljenu dokumentaciju naknadno tražiti na uvid u originalu.

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

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA** (*Ispunjava Dječji vrtić Proljeće*)

**DATUM:** \_\_\_\_\_, **VRIJEME:** \_\_\_\_\_



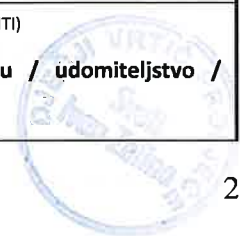


POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

**PEDAGOŠKA GODINA:** \_\_\_\_\_

**STRUČNO RAZVOJNA SLUŽBA:** \_\_\_\_\_

<b>OSNOVNI PODACI O DIJETETU</b>	IME DIJETETA*			
	PREZIME DIJETETA*			
	DATUM ROĐENJA*		SPOL*	
	OIB*			
	PRIJAVLIJENO PREBIVALIŠTE - GRAD*			
	PRIJAVLIJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ*			
<b>PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA</b>	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
<b>PODACI O OBITELJI</b>	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*)			





POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

OBITELJ JE U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI*)</b>	
NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*	DIJETE BI U VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ VRTIĆA ODLAZILO U _____sati



POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA</b>	TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI*)</b>		
	VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>		POROD* od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA*	APGAR*	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI*)</b> :		
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI)		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA		
	KOLIKO DANA		
	RAZLOG BORAVKA		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE*	
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI*</b>		
	USTANOVA*		
	VRSTA STRUČNJAKA*		
	TERAPIJA*		
	DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA**(teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		
AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>oštećenja vida / oštećenja sluha / nutritivne alergije / alergije na lijekove / 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*)</b> :			
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) <b>nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje Centra za socijalnu skrb / Rješenje o inkluzivnom dodatku / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi</b>			



POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>POTREBE I NAVIKE DIJETETA</b>	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE* (ZAOKRUŽITI) <b>na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno</b>			
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE* (ZAOKRUŽITI) <b>kašasta / usitnjena / kruta</b>		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU* (ZAOKRUŽITI) <b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti / jede isključivo hodajući</b>			
	APETIT* (ZAOKRUŽITI) <b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran pretjeran / jede samo jednom dnevno / odbija jesti u neko doba dana</b>					
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE*			
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJU:*			
	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>					
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*					
	KOJI SU SIMPTOMI ALERGIJSKE REAKCIJE KOD DIJETETA?					
	DA LI JE DIJETE BILO U STANJU ANAFILAKTIČKOG ŠOKA (kada, koliko puta)?					
	KORISTI LI DIJETE ANTIHISTAMINIKE (navesti koje) I/ILI AUTOINJEKTOR ADRENALINA (EPINEFRINA):					
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)					
	RITAM SPAVANJA*		NOĆNI SAN		DNEVNI SAN	
			od ____ do ____ sati		prvi - od ____ do ____ sati drugi - od ____ do ____ sati	
	KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE* (ZAOKRUŽITI) <b>zaspe samo / dudu / bočica / dojenje / igračka / ostalo (NAVESTI)*:</b>					
	DIJETE SE USPAVLJUJE* <b>lako / teško</b>		DIJETE SPAVA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta, koliko se puta prosječno budi _____</b>			
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI)						
DIJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KADA SU MU POTREBNE* (ZAOKRUŽITI) <b>stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje / za veliku nuždu</b>				





POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE* (ZAOKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR DA* počelo je s _____ mjeseci
<b>DA / NE</b>	
SADA DIJETE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>samo 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)*:</b>	
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice</b>	
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)	

<b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)	DIJETE JE PUZALO* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)	
	<b>DA / NE,</b> ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	<b>DA / NE,</b> ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	<b>DA / NE,</b> ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>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)*:</b>			
POKAŽUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST ILI NEDOVOLJNU OSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>zvuk/buku (promet, govor,...) / dodir (uvijek boso, ne dozvoljava grliti se) / miris / okus / čvrsta podloga, stisak, pokret/ svjetlosne promjene (bljeskanje, sunčeva svjetlost) vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo</b> <b>(NADOPUNITI PO POTREBI)*:</b>				
<b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAOKRUŽITI) <b>gugutanjem, brbljanjem / kaže što želi: riječima / rečenicom / slogom / vodi vas do željenog predmeta / vodi Vašu ruku / uzima sve samostalno / pokazuje prstom što želi / komunicira gestama / komunicira sličicama</b>			
	KOD DJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>odaziva se na ime okretanjem / pogledavanjem u oči / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči : DA (kratko / dugo) NE (izbjegava) / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje, tugu / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja prstom</b>			
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM _____ mjeseci			
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. auto brum brum, medo pije i sl.) _____ mjeseci			
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAOKRUŽITI)	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI)	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru, mucanje i sl.) (ZAOKRUŽITI)	
	<b>DA / NE</b>	<b>DA / NE</b>	<b>DA / NE</b>	
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAOKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR DA, KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ ŠREDINI (NAVESTI)*			
<b>DA / NE</b>				





POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA. PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA</b>	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*)
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAOKRUŽITI) <b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAOKRUŽITI) <b>rijetko / povremeno / često</b>
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM/ ODRASLIMA (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) :	
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>promatra drugu djecu / odrasle</b></li> <li><input type="radio"/> <b>igra se u blizini njih (obraća/ ne obraća pažnju na druge)</b></li> <li><input type="radio"/> <b>sramežljivo je / povučeno</b></li> <li><input type="radio"/> <b>pokazuje slabiji interes za igru s djecom/odraslima</b></li> <li><input type="radio"/> <b>suosjeća / tješi / pomaže</b></li> <li><input type="radio"/> <b>spremno je dijeliti / pokloniti / posuditi</b></li> <li><input type="radio"/> <b>pokušava se uključiti u njihovu igru, dobro surađuje s drugom djecom,</b></li> <li><input type="radio"/> <b>ponekad pokazuje grubost prema djeci (griženje, guranje, svađanje)</b></li> </ul>	
U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST)		
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja</b></li> <li><input type="radio"/> <b>žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl.</b></li> <li><input type="radio"/> <b>često se opire zahtjevima</b></li> <li><input type="radio"/> <b>često govori ne i neću</b></li> <li><input type="radio"/> <b>ljuti se, ima ispade bijesa, baca se po podu</b></li> <li><input type="radio"/> <b>pokazuje ljubomoru</b></li> <li><input type="radio"/> <b>puno plače/viče</b></li> <li><input type="radio"/> <b>ima respiratorne afektivne krize</b></li> <li><input type="radio"/> <b>ljuljanje</b></li> <li><input type="radio"/> <b>uvrtanje kose</b></li> <li><input type="radio"/> <b>skakutanje na mjestu</b></li> <li><input type="radio"/> <b>vrtnju oko sebe</b></li> <li><input type="radio"/> <b>hodanje u krug</b></li> <li><input type="radio"/> <b>pokazuje tikove</b></li> <li><input type="radio"/> <b>griženje noktiju</b></li> <li><input type="radio"/> <b>trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica</b></li> <li><input type="radio"/> <b>samoozljeđivanje (udara se po glavi/tijelu, griženje samog sebe)</b></li> </ul>		
/ <b>pokazuje strah od:</b> (NAVESTI)* _____ / <b>ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI)*:		
DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI (npr. duda, bočica, igračka) (NAVESTI*)	
KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)		





POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA  
RODITELJ/SKRBNIK DUŽAN JE DONIJETI ISPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR NA DOGOVORENI TERMIN PROVEDBE INICIJALNOG RAZGOVORA.  
PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>OBIILJEŽJA DIJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE</b>	<p>DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)</p> <p>Kada se zajedno igrate je li dijete uključeno u Vašu aktivnost? <b>DA - vrlo kratko / dugo</b> ili <b>NE - isključi se u svoju igru / izbjegava Vas</b></p>
	<p>DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAKRUŽITI) <b>kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane /</b> <b>dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno (vrti kotačiće, niže predmete određenim redom itd.) / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti</b></p>
	<p>OPREZ U PONAŠANJU* (ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ne želi se držati za ruku na ulici / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</b></p>
	<p>DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRANIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) *(ZAKRUŽITI I DOPUNITI) <b>ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</b></p>
	<p>PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRANIMA _____ minuta / sati (ZOKRUŽITI)</p>
	<p>NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DIJETETA* (NAVESTI)</p>
	<p>BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DIJETETA*, AKO DA, ŠTO? (NAVESTI)</p>

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Prihvaćam da u slučaju navođenja neistinitih podataka u zahtjevu ili prilaganja nevjerodostojne dokumentacije dječji vrtić zadržava pravo promjene ugovora.

U Sv. Ivanu Zelini, dana \_\_\_\_\_ Potpis podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_





**PRIVOLA/SUGLASNOST  
ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

u svrhu provođenja elektroničkog upisa djeteta u Dječji vrtić „Proljeće“

**Ime i prezime roditelja/skrbnika:** \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta/boravišta: \_\_\_\_\_

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

Broj mob./tel.: \_\_\_\_\_

E-mail adresa (ispuniti čitko): \_\_\_\_\_

**Ime i prezime djeteta:** \_\_\_\_\_

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

Adresa prebivališta/boravišta djeteta: \_\_\_\_\_

**\*Napomena:**

Obrazac služi kao temelj za elektroničku obradu podataka. Tražene podatke upisati čitko tiskanim slovima.

Svojim potpisom dajem privolu Dječjem vrtiću Proljeće (Bocakova ulica 7, 10380 Sveti Ivan Zelina) za:

- prikupljanje i obradu osobnih podataka u svrhu provođenja elektroničkog upisa djeteta u ustanovu ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja.
- da se moji podaci koriste za dohvat dodatnih informacija potrebnih za dokazivanje odabranih kriterija i olakšica iz vanjskih sustava.

Potvrđujem da sam upoznat/a da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Zahtjev ili obavijest o povlačenju dane privole za obradu osobnih podataka dostavlja se u pisanom obliku (vlastoručno potpisano) elektroničkom poštom, na adresu ustanove.

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

