

OSNOVNA ŠKOLA
 KRUNE KRSTIĆA
 Zadar, siječanj 20__ .

**UPITNIK
 ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED**

PODATCI O DJETETU

IME I PREZIME		SPOL	M	Ž
DATUM, MJESTO ROĐENJA				
ADRESA STANOVANJA				
POŠT.BROJ, MJESTO				
PRIPADNIK NACIONALNE MANJINE	NE — DA (koje) _____			
OIB				
DIJETE ŽIVI S	a) oba roditelja	b) jednim _____	c) starateljem	

PODATCI O RODITELJIMA/SKRBNIKU

	OTAC	MAJKA	SKRBNIK
IME I PREZIME			
GODINA, MJESTO ROĐENJA			
ŠK. SPREMA (bez OŠ, SŠ, VSS, VSS)			
ZANIMANJE			
RADNO MJESTO			
TELEFON -KUĆNI -MOBITEL			
RODITELJI	a) žive zajedno	b) razvedeni	c) jedan roditelji pokojni

PODACI O STAMBENIM PRILIKAMA I ČLANOVIMA OBITELJI

OBITELJ STANUJE	a) vlastita kuća	b) vlastiti stan	c) podstanarstvo	d) _____
UDALJENOST KUĆA-ŠKOLA	a) do 1 km	b) 1-3 km	c) više od 3 km	
U DOMA ĆINSTVU JOŠ ŽIVE	a) djed	b) baka	c) braća _____	d) sestre _____ e) ostali _____
DIJETE SAMO -SPAVA U KREKETU	a) da b) ne (s kime, zašto) _____			

IME, PREZIME, RAZRED BRAĆE SESTARA KOJI POHAĐAJU OVU ŠKOLU	
IMA LI U OBITELJI OSOBA SA SMETNJAMA	a) kronične bolesti b) ovisnosti c) _____

RAZVOJ DJETETA

POROD DJETETA JE BIO	a) normalan b) prerani c) komplikacije _____
DIJETE JE PREBOLILO TEŽE ILI ZARAZNE BOLESTI	a) ne b) da (koje) _____
SADAŠNJE ZDRAVSTVENO STANJE DIJETETA	a) zdravo b) boluje od _____
DIJETE JE	a) dešnjak b) ljevak c) ambidekster
GOVOR DJETETA	a) razvijen b) ima odstupanje (mucanje, tepanje, izgovor)
VID DJETETA	a) normalan b) kratkovidno c) dalekovidno d) ostalo
SLUH DJETETA	a) normalan b) uočene smetnje
DRUGE SMETNJE	a) nema b) ima (tikovi — žmirkanje, trzanje / česte glavobolje/noćno mokrenje/ grickanje noktiju/ sisanje prstiju/bolovi u trbuhu
FIZIČKA TRAUMA (povreda, nezgoda)	a) ne b) da (kakva, u kojoj godini) _____
PSIHIČKA TRAUMA (smrt bliske osobe, prometna nesreća, obiteljske svađe, agresivnost roditelja)	a) ne b) da _____
DIJETE JE BORAVILO DULJE VREMENA IZVAN OBITELJI	a) ne b) da _____

Želite li da Vaše dijete pohađa **izbornu nastavu vjeronauka?** DA - NE

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

POTPIS RODITELJA (SKRBNIKA)
