OSNOVNA ŠKOLA PODTUREN

ČAKOVEČKA 5

Podturen, 25.1.2021.

**UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE (ŠK.GOD. 2021./2022.)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OTAC** | **MAJKA** | **SKRBNIK (ako dijete ne živi s roditeljima)** |
| 1. Prezime i ime |  |  |  |
| 3. Školska sprema  (bez OŠ, OŠ, SS, VŠS,VSS) |  |  |  |
| 4. Kontakt (mail adresa i telefonski broj)  \*obavezno polje |  |  |  |
|  | | | |

**DIJETE ŽIVI S:**

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

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

**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)

**\*ukoliko dijete ima bilo kakve razvojne teškoće, molimo Vas da nam dostavite kopiju medicinske dokumentacije**

**Dijete je polazilo**: a) vrtić - naziv vrtića: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (broj godina pohađanja)

b) program predškole

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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