Ćikovići 26/4, 51215 Kastav

**Tel (Poneštrica):** 051/22 51 38

**Tel (Kockica)**: 091/223 39 51

**Fax**: 051/22 51 38

**Ravnatelj**: Monika Vučetić Juretić

**E-mail**: dvponestrica@gmail.com

**OIB**: 86090243135

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

**I. PODACI O RODITELJIMA I OBITELJI** (nadopuniti ili zaokružiti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MAJKA | OTAC |
| IME I PREZIME |  |  |
| ZANIMANJE |  |  |
| POSLODAVAC |  |  |
| KONTAKT BROJ |  |  |

*OBITELJSKE PRILIKE*:

bračna zajednica, vanbračna zajednica, rastavljeni roditelji

*OSTALI ČLANOVI DOMAĆINSTVA*:

majka, otac, baka, djed, netko drugi-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. PODACI O RAZVOJU, NAVIKAMA I ISKUSTVU DJETETA**(nadopuniti i zaokružiti)

**PREHRANA**

|  |  |
| --- | --- |
| Prehrana: | normalna za dob, specifična prehrana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odbija jesti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Apetit: | dobar, loš, promjenjiv, izbirljiv |
| Samostalnost pri hranjenju: | samo jede žlicom, pije iz bočice, pije iz šalice, potrebno je dohranjivanje  |
| Alergija na određene namirnice: |  |

**TOALET KONTROLA**

|  |  |
| --- | --- |
| Stolica: | redovita, neredovita, zadržavanje stolice, opstipacija, proljevi |
| Pelene: | stalno,samo noću, ne treba, posve samostalno u vršenju nužde bez pelena |

**SPAVANJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Potreba za snom: | dnevni san od\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; ne spava danju |
| Navike uspavljivanja: | zaspi samo, zaspi uz nekog, treba mu neki predmet, teškoće vezane uz spavanje (koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RAZVOJNE OSOBITOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Briga o djetetu do sada: |  |
| Tijek i trajanje prilagodbe na ustanovu (ako je polazilo): | uspješna -kratkotrajna (manje od 3 dana), uspješna -dugotrajna (više od 3 tjedna), neuspješna -navesti mogući razlog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Iskustva u igri s djecom: | svakodnevna, povremena, vrlo mala, igra se većinom s odraslima, bez iskustva u igri s vršnjacima |
| U socijalnoj igri s djecom: | aktivno, pasivno -ali sudjeluje, ne sudjeluje, teško uspostavlja kontakt, pokazuje grubost u igri |
| Omiljene igračke i igre: |  |
| Prijelazni objekt: | ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (napisati koji), ima samo na spavanju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (napisati koji), nema |
| Govorni status: | odgovara dobi, mucanje, mutizam (ne govori), nečisto izgovara glasove (navesti koje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Što Vas kao roditelja brine u vezi djetetova pohađanja vrtića?

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

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

Kastav, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum) Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_