UPITNIK ZA RODITELJE/SKRBNIKE  
PRI UPISU DJETETA U JASLICE/VRTIĆ

**OSNOVNI PODACI O DJETETU:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **IME I PREZIME DJETETA** |  |
| **SPOL** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **MJESTO ROĐENJA** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **OIB** |  |
| **\*MBO** |  |

**\*matični broj osiguranika (iz zdravstvene iskaznice)**

**OSNOVNI PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **majka/skrbnica** | **otac/skrbnik** |
| **IME I PREZIME** |  |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |  |
| **STRUČNA SPREMA** |  |  |
| **ZANIMANJE** |  |  |
| **NAZIV I ADRESA POSLODAVCA** |  |  |
| **RADNO VRIJEME** |  |  |
| **BROJ TELEFONA/ MOBITELA** |  |  |
| **E-MAIL** |  |  |
| **PRAVO KOJE OSTVARUJE** | 1. rodiljni dopust 2. produljeni rodiljni dopust 3. status roditelja – njegovatelja | 1. rodiljni dopust 2. produljeni rodiljni dopust 3. status roditelja – njegovatelja |

**PODACI O UVJETIMA ŽIVOTA DJETETA:**

1. Koji je tip obitelji u kojoj živi dijete?
2. Jednoroditeljska obitelj (jedan roditelj/skrbnik, dijete)
3. Dvoroditeljska obitelj (oba roditelja/skrbnika, dijete)
4. Udomiteljska obitelj (udomitelj/i, dijete)

(ime prezime i kontakt udomitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Institucionalni smještaj
2. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ukoliko dijete živi samo s jednim roditeljem/skrbnikom, koji je razlog tome?
4. Smrt jednog roditelja/skrbnika
5. Nepriznavanje roditeljstva od strane jednog roditelja/skrbnika
6. Razvod braka roditelja/skrbnika
7. Prestanak izvanbračne zajednice roditelja
8. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Dijete živi s oba roditelja/skrbnika
10. U slučaju da dijete živi s oba roditelja/skrbnika, roditelji/skrbnici žive u:
11. Braku
12. Izvanbračnoj zajednici
13. U slučaju da dijete živi s jednim roditeljem/skrbnikom, živi s:
14. Majkom/skrbnicom
15. Ocem/skrbnikom
16. Ukoliko dijete ne živi s oba roditelja/skrbnika, u kojoj mjeri kontaktira s roditeljem/skrbnikom s kojim ne živi?
17. Često kontaktira (svakodnevno ili više puta tjedno)
18. Povremeno kontaktira (nekoliko puta mjesečno)
19. Rijetko kontaktira (jednom mjesečno ili rjeđe)
20. Nikad ne kontaktira (razlog: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
21. Tko brine o djetetu u odsustvu roditelja? (moguće je zaokružiti više odgovora)
22. Bake i djedovi
23. Drugi rođaci
24. Susjedi
25. Dadilja
26. Netko drugi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
27. Samo roditelji/skrbnici
28. Na koliko se, do sada, dijete najduže odvajalo od roditelja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
29. Kakve su bile djetetove reakcije na odvajanje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Imate li dijete koje već pohađa vrtić?
2. Da (koji vrtić i koju skupinu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
3. Ne
4. Koliki je ukupan broj djece u Vašoj obitelji? \_\_\_\_\_\_\_
5. Koliki je broj malodobne djece u Vašoj obitelji? \_\_\_\_\_\_\_\_
6. Je li dijete koje upisujete dosad polazilo jaslice ili vrtić?
7. Da (koji vrtić? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
8. Ne

**SPECIFIČNI PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU DJETETA:**

1. Tijek trudnoće iz koje je dijete rođeno:
2. Uredna
3. Mirovanje (razlog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
4. Teškoće (navesti koje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
5. Dijete je rođeno:
6. U terminu (38. – 40. tjedan trudnoće)
7. Prijevremeno ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana)
8. Prenešeno ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjedana)
9. Stanje djeteta po porodu:
10. Bez osobitosti
11. Žutica
12. Moždano krvarenje
13. Iščašenje zglobova
14. Zamrlost
15. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Preboljene dječje bolesti do upisa u vrtić: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
17. Odabrani pedijatar kod kojeg je dijete prijavljeno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
18. Je li dijete doživjelo težu fizičku ozljedu koja je zahtijevala pružanje medicinske pomoći (prijelom ili nagnječenje kostiju, opekotine, otvorene rane, potres mozga i dr.)?
19. Da (koju ozljedu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
20. Ne
21. Je li dijete dosad bilo hospitalizirano?
22. Da (razlog hospitalizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
23. Ne
24. Je li dijete bilo izloženo stresnoj situaciji (npr. smrt bliske osobe, dolazak prinove u obitelj, razvod roditelja, preseljenje)
25. Da (kojoj situaciji? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
26. Ne
27. Je li dijete cijepljeno prema kalendaru cijepljenja?
28. Da
29. Ne (razlog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
30. Djelomično (razlog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
31. Što koristite za snižavanje povišene tjelesne temperature? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
32. Reagira li dijete na povišenu tjelesnu temperaturu grčevima (konvulzijama)?
33. Nikad se nije dogodilo
34. Jednom se dogodilo
35. Nekoliko puta se dogodilo
36. Često se događa
37. Ukoliko je dijete imalo konvulzije kao reakciju na povišenu tjelesnu temperaturu, pri kojoj temperaturi su se pojavile? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Alergije

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DA** | **NE** | **NAPOMENE**  (rezultati testiranja, medicinska dokumentacija, vrsta alergena, vrsta i intenzitet reakcije, terapija lijekovima) |
| **Lijekovi** |  |  |  |
| **Hrana** |  |  |  |
| **Insekti** |  |  |  |
| **Ostalo:**  **­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |

1. Ima li dijete druge zdravstvene poteškoće koje zahtijevaju dodatnu brigu i skrb?
2. Da (koje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
3. Ne
4. Ranije je imao/la, ali više nema (koje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
5. Razvojni status djeteta:
6. Uredna razvojna linija
7. Teškoće u razvoju\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*ZA DJECU S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU | | | |
| Dijagnoza/vrsta teškoće |  | | |
| Rješenje prvostupanjskog tijela vještačenja | DA | NE | U PROCESU STJECANJA |
| Terapija u koju je dijete uključeno (vrsta i učestalost) |  | | |
| Dodatne napomene |  | | |

1. Stanje djetetovog vida:
2. Uredno
3. Kratkovidnost
4. Dalekovidnost
5. Strabizam
6. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Ukoliko dijete ima teškoće s vidom, nosi li naočale?
8. Da
9. Ne
10. U pojedinim situacijama (kojim? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
11. Stanje djetetovog sluha:
12. Uredno
13. Oštećenje sluha (vrsta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
14. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
15. Stupanj razvoja govora i jezika (moguće je zaokružiti više odgovora):
16. Odgovara dobi
17. Teškoće izgovora (dislalia)
18. Mucanje
19. Teškoće razumijevanja
20. Selektivni mutizam
21. Oskudan vokabular
22. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBAVIJEST RODITELJIMA U SLUČAJU OZLJEDE ZADOBIVENE TIJEKOM BORAVKA U VRTIĆU:**

U slučaju manje ozljede djeteta (ogrebotine, modrice, manje posjekotine i sl.) želim biti obaviješten/a:

1. Usmeno prilikom dolaska po dijete
2. Telefonski odmah po zadobivanju ozljede

NAPOMENA: U slučaju teže ozljede/hitnog stanja koji zahtijeva liječničku pomoć, roditelj će biti obaviješten odmah po zadobivanju ozljede/pojavi hitnog stanja.

**SPECIFIČNI PODACI O NAVIKAMA DJETETA:**

1. Kakav je san djeteta?
2. Normalan (miran)
3. Nemiran (lako se i često budi)
4. Noćni strahovi
5. Mjesečarenje
6. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Je li dijete vezano za određeni predmet (prijelazni objekt) poput igračke, dude, dekice i sl.?
8. Da (koji predmet? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
9. Ne
10. Ako dijete ima prijelazni objekt, u kojim ga situacijama traži?
11. Stalno
12. Samo za uspavljivanje
13. U stresnim i nepoznatim situacijama
14. Kada je odvojeno od roditelja
15. Nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. Kakav je apetit djeteta?
17. Dobar
18. Loš
19. Pretjeran
20. Varijabilan (ovisi o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
21. Nosi li dijete pelene?
22. Nosi stalno
23. Nosi samo noću
24. Nosi tijekom noćnog i dnevnog odmora
25. Faza odvikavanja
26. Ne nosi
27. Za djecu koja nose pelene, imaju li posebne potrebe vezane za to (koriste platnene pelene, posebnu kozmetiku za njegu i sl.)?
28. Da (koje posebne potrebe? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
29. Ne
30. Za djecu koja koriste WC/kahlicu, treba li ih podsjetiti na obavljanje nužde?
31. Da b) Ne

**NAVIKE I RAZVOJNE KARAKTERISTIKE DJETETA:**

1. Primjećujete li kod djeteta nešto od navedenog (zaokružiti)?

Škripanje zubima, grickanje noktiju, sisanje prsta, čupanje kose, guranje ruku u usta, kopanje nosa, stereotipne radnje (ljuljanje, klimanje), tikove (navesti koje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), masturbacije, hipotonus, hipertonus, lošija motorika ruku, lošija motorika nogu, nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ima li dijete koju od navedenih karakternih osobina/razvojnih karakteristika (zaokružiti)?

Strah od odvajanja, ostali strahovi (navesti koji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), pretjerana tvrdoglavost, pretjerana plačljivost, ljubomora, uvredljivost, inatljivost, prkosljivost, agresivnost, povučenost, sramežljivost, nešto drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Za koje igračke, igre/aktivnosti Vaše dijete pokazuje najviše interesa?

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

1. Kako se Vaše dijete ponaša u društvu druge djece (vršnjaka)?

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

1. Kako se Vaše dijete najbrže i najlakše umiri kada je uzrujano ili uplašeno?

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

**POHAĐANJE JASLICA/VRTIĆA:**

1. Hoće li dijete koristiti jutarnje dežurstvo (5:30-7:00 h)?
2. Da (od \_\_\_\_\_ sati)
3. Ne
4. Hoće li dijete koristiti popodnevno dežurstvo (iza 16:00 h)?
5. Da (do \_\_\_\_\_\_ sati)
6. Ne
7. Što vas kao roditelje najviše brine u vezi djetetova pohađanja jaslica/vrtića? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Kakva su Vaša očekivanja od vrtića, odnosno, što biste voljeli da Vaše dijete dobije/usvoji tijekom boravka u vrtiću? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DODATNE ZABILJEŠKE/NAPOMENE:**

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

U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja/skrbnika:

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

**SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA**

Pored aktivnosti koje se svakodnevno provode u okviru redovitog programa odgoja i obrazovanja u dječjem vrtiću, djeca se uključuju i u razne druge aktivnosti o kojima se prikupljaju podaci. Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN br. 106/12, pročišćeni tekst) osigurana je zaštita privatnog života i ostalih ljudskih prava i temeljnih sloboda u prikupljanju, obradi i korištenju osobnih podataka. Podaci i materijali koji se prikupljaju u vrtiću koriste se isključivo u pedagoške svrhe kako bi se osigurala viša kvaliteta života i rada u vrtiću. Vrtić se sa svoje strane obvezuje da prikupljeni podaci o djetetu neće biti ni s kojeg aspekta usmjereni protiv dobrobiti djeteta.

Fotografije i snimke djece koristit će se za potrebe:

* rada s djecom,
* prezentiranja rada roditeljima,
* stručnog usavršavanja odgojitelja i stručnih suradnika,
* arhiviranja,
* promoviranja rada vrtića objavama u knjigama, stručnim člancima i časopisima, biltenima, monografijama, zbornicima,
* promoviranja rada vrtića objavama na službenoj mrežnoj stranici vrtića/ mrežnim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada.

Svojim potpisom odobravam sljedeće aktivnosti (označiti u tablici znakom **✓** ako odobravate i znakom **X** ako ne odobravate):

|  |  |
| --- | --- |
| Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenoj mrežnoj stranici Dječjeg vrtića |  |
| Fotografiranje djece i njihovih aktivnosti, snimanje video i audio zapisa djece i njihovih aktivnosti u vrtiću i izvan vrtića te objavljivanje foto, video i audio materijala na službenim stranicama vanjskih subjekata s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića |  |
| Distribuciju fotografija roditeljima odgojne skupine od strane odgojitelja (za potrebe arhive u obiteljskim albumima) |  |
| Prijava dječjih radova i osobnih podataka djeteta na likovne natječaje te sudjelovanje na izložbama likovnih radova |  |
| Pristupanje opservaciji (promatranju) i testiranju od strane vanjskih stručnjaka s kojima Dječji vrtić ima potpisan ugovor o suradnji |  |
| Ispitivanje djece za potrebe provođenja istraživanja studenata pedagoške i drugih srodnih struka |  |
| Sudjelovanje djece na manifestacijama u organizaciji Dječjeg vrtića ili vanjskih suradnika s kojima je suradnja planirana Godišnjim planom i programom rada vrtića |  |

U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_

(datum) Potpis roditelja/skrbnika

**ISPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA**

1. Vrtić u koji se smješta dijete: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Program odgoja i obrazovanja:
3. redoviti 10-satni program
4. posebni 10-satni program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Odgojna skupina/odgojitelji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Satnica boravka djeteta u vrtiću:
7. 3 sata
8. 4 sata (s ručkom/bez ručka)
9. 5 sati
10. 6 sati
11. 7-10 sati

U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_

(datum) Potpis službene osobe