



Osnovna škola – Scuola elementare RIVARELA
Emonijska 4, 52466 Novigrad – Cittanova
Email: ured@os-rivarela-novigrad.skole.hr
Tel: +385(0) 52 757 005 / +385(0) 52 758 602 Fax: +385(0) 52 757 218
OIB: 27267656235

UPITNIK ZA RODITELJE DJETETA PRED UPIS U ŠKOLU

Poštovani roditelji,

pred Vama se nalazi upitnik koji obuhvaća pitanja o Vama i Vašem djetetu s ciljem prikupljanja informacija kako bi se olakšao prijelaz u školu. Molimo Vas da izdvojite vrijeme za ispunjavanje upitnika i što detaljnije odgovorite na pitanja kojim započinjete suradnju sa Školom. Dobivenim podacima postupat će se u skladu s načelima struke i Zakona o zaštiti osobnih podataka.

OPĆI PODACI

OIB: _____

1. Ime i prezime djeteta _____ Spol M Ž
2. Datum i mjesto rođenja _____
3. Državljanstvo _____
4. Adresa _____ Telefon _____

PODACI O RODITELJIMA

5. Ime i prezime majke: _____
6. Školska sprema: niža / srednja / viša / visoka
7. Zanimanje _____ radi u _____
8. Ime i prezime oca: _____
9. Školska sprema: niža / srednja / viša / visoka
10. Zanimanje _____ radi u _____
11. Roditelji žive: zajedno / rastavljeno / odvojeno pr. zbog radnog mjesta / umrli – otac-majka
12. Broj djece u obitelji (imena i dob): _____
13. Od toga već polazi ovu školu: _____
14. Koje je po redu dijete u obitelji: _____
15. Dijete najviše vremena provodi s: majkom / ocem / nekim drugim: _____
16. Roditelj je korisnik: dječjeg doplatka/socijalne pomoći/ ništa/ nešto drugo: _____
17. Dijete je polazilo: dječji vrtić/ malu školu. Naziv i mjesto ustanove: _____
Period proveden u predškolskom sustavu: _____
18. Aktivnosti djeteta (sport, glazba, radionice...): _____



PSIHOFIZIČKI RAZVOJ DJETETA

19. Dijete je: dešnjak / ljevak / ambidekster (jednako se služi obim rukama)
20. Ako je dijete doživjelo neku fizičku traumu (povredu, nezgodu), navesti kakvu i u kojoj godini života: _____
21. Ako je dijete doživjelo neku psihičku traumu (pr. smrt bliske osobe, prometnu nesreću, provalu, požar...), navesti kakvu i u kojoj godini života: _____
22. Dječji govor je: normalan ili otežan (mucanje, tepanje, šuškanje, govori nerazumljivo, ne govori s nepoznatima, obavljen kirurški zahvat na govornom aparatu, nešto drugo)

24. Ako dijete govori drugi jezik, navedite koji: _____
25. Ima li netko u obitelji govorno – jezične teškoće i/ili teškoće čitanja i pisanja?

26. Koliko vremena dnevno dijete provodi gledajući TV, You Tube ili igra igrice? _____
27. Dijete ima slijedeća ponašanja/doživljavanja:
- | | | | |
|--|----|---------|-------|
| - problemi s hranjenjem | ne | ponekad | često |
| - problemi s gutanjem | ne | ponekad | često |
| - tikovi (trzanje ramenom, žmirkanje...) | ne | ponekad | često |
| - često teže glavobolje | ne | ponekad | često |
| - noćno mokrenje | ne | ponekad | često |
| - nekontrolirano vršenje velike nužde | ne | ponekad | često |
| - grickanje noktiju | ne | ponekad | često |
| - sisanje prstiju | ne | ponekad | često |
| - nespretno je i sklono povredama | ne | ponekad | često |
| - sukobljava se s vršnjacima | ne | ponekad | često |
| - lako plane u bijes, razdražljivo je | ne | ponekad | često |
| - inatljivo je | ne | ponekad | često |
| - osjetljivo je, lako zaplače | ne | ponekad | često |
| - preaktivno je, nemirno | ne | ponekad | često |
| - neaktivno je, previše mirno | ne | ponekad | često |
| - plašljivo je, ima strahove | ne | ponekad | često |
| - teško se odvaja od roditelja | ne | ponekad | često |



Osnovna škola – Scuola elementare RIVARELA
Emonijska 4, 52466 Novigrad – Cittanova
Email: ured@os-rivarela-novigrad.skole.hr
Tel: +385(0) 52 757 005 / +385(0) 52 758 602 Fax: +385(0) 52 757 218
OIB: 27267656235

28. Igra se s drugom djecom:

- a) rado
- b) ustručava se
- c) nerado i rijetko se igra s drugom djecom

29. Ima li prijatelja:

- a) da, druga djeca ga rado primaju u društvo
- b) ima samo jedno ili dvoje djece s kojima se druži
- c) teško sklapa prijateljstva

30. Samostalnost djeteta:

- a) izrazito je samostalno, samo se oblači, pomaže u manjim poslovima kod kuće, brine se o sebi
- b) djelomično je samostalno, odijeva jednostavniju odjeću, ode do susjeda ili trgovine
- c) nesamostalno je, traži da ga se odijeva, obuže ili zakopča

31. Obavlja li dijete samostalno malu i veliku nuždu: _____

32. Pažnja i koncentracija:

- a) duže se može usmjeriti na neku aktivnost
- b) pažnja mu je usmjerena najviše 10-15 minuta
- c) ne izdrži u nekoj aktivnosti više od nekoliko minuta, vrlo često mijenja aktivnost

33. San djeteta je: normalan / lako se budi / u snu govori – viče / ima često noćne more

34. Dijete u krevetu spava: samo / sa _____

35. Je li dijete alergično? Molimo navedite: _____

36. Ima li neki oblik ponašanja koji vas posebno zabrinjava, navedite koji:

37. Prema vlastitoj procjeni dijete: nije spremno za školu / djelomično je spremno / spremno je za školu

Potpis roditelja: _____

Datum: _____

Hvala Vam na uloženom vremenu i trudu!