DJEČJI VRTIĆ "BAMBI" ŠKRLJEVO

UPITNIK ZA RODITELJE - JASLICE

1. Ime i prezime djeteta: _____

2.Ima li dijete nadimak i koji:_____

3. Datum rođenja:_____

4. Liječnik pedijatar:_____

5.Podaci o rođenju:
a) rođeno na vrijeme
b) rođeno prije vremena
c) komplikacije u trudnoći i porodu_____

6. Da li dijete boluje od neke kronične bolesti?Koje?Prima li lijek i kako?
_____

7. Da li je dijete alergično na neku vrstu hrane ili lijeka?Kako se manifestira i što tada poduzimate?

8. Kako dijete reagira na povišenu tempereturu i što tada činite?
_____

9. Da li je dijete bilo hospitalizirano i zbog čega?Kada i koliko dugo vremena?_____

10. Gdje je dijete do sada boravilo?
_____

11. U koje vrijeme je dijete naviklo jesti a)zajutrak_____ b)doručak_____
c)ručak_____ d)užina_____ e)večera_____

12. Na koji način dijete - pije: na bočicu iz šalice

- jede: na bočicu sa žlicom samostalno žlicom

13. Koju hranu dijete rado jede,a koju odbija?
_____

14. Nosi li dijete pelene? DA NE SAMO NA SPAVANJU

15. Da li dijete privikavate na kahlicu (tutu) ? nije još upoznalo tutu odbija

-sjedi i ne obavi ništa
- sjedi i obavi nuždu.

16. Navika djeteta za snom: - u toku noći _____

- u toku dana _____

17. Ima li dijete posebne navike pri uspavljivanju?_____

18. Ima li dijete igračku ili predmet od kojeg se teško odvaja? _____

19. Koja mu je omiljena igračka ili igra? _____

20. Što Vi očekujete,kako će se Vaše dijete ponašati kada ga ostavite u jaslicama?_____

---

21. Postoji li još nešto za što mislite da bi odgajatelj trebao znati o Vašem djetetu?_____

_____

22. Kojeg će datuma Vaše dijete doći u jaslice? _____

23. Vaše primjedbe i prijedlozi:
_____
_____
_____

Škrljevo,_____ Potpis roditelja: