

DJEČJI VRTIĆ SUŠAK
Braće Stipčić 32
51000 Rijeka

**UPITNIK
ZA RODITELJE/SKRBNIKE/UDOMITELJE DJECE POLAZNIKE PREDŠKOLE**

Ime i prezime djeteta: _____ , **datum rođenja:** _____

1. Da li je dijete do sada bilo obuhvaćeno nekim od oblika organiziranog programa ranog odgoja?
Tko je do sada čuvao dijete?

2. Kako se dijete prilagođava novoj sredini i novim ljudima?

3. Da li je dijete na nešto alergično (hrana, lijekovi, pelud i dr.)?

4. Ima li dijete neku kroničnu bolest ili bilo kakvih zdravstvenih poteškoća? Da li je bilo hospitalizirano i, ako jest, zbog čega?

5. Pedijatar Vašeg djeteta je: _____

6. Ima li dijete izraženo neko specifično ponašanje i, ukoliko ima, kakvo?

7. Ima li dijete bilo kakvih teškoća?

8. Što očekujete od Programa predškole?

9. Navedite u čemu je Vaše dijete uspješno.

10. Postoji li još neka informacija za koju mislite da bi odgojitelji morali znati o Vašem djetetu?

11. U koju školu će se dijete upisati?

12. Gdje bi Vam najviše odgovarala organizacija programa predškole (u kojem vrtiću)?

Roditelj/skrbnik/udomitelj

(ime i potpis)