

**UPITNIK ZA RODITELJE**  
**UPIS DJETETA U PRVI RAZRED OSNOVNE ŠKOLE**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

I. Podaci o psihofizičkom razvoju djeteta

1. Je li dijete bolovalo od neke teže bolesti koja je uključivala hospitalizaciju ili višestruke liječničke tretmane u svrhu dijagnostike ili liječenja? **Da** **Ne**  
Ako da, koje i u kojoj dobi?

2. Je li dijete doživjelo potencijalno traumatizirajuću tjelesnu ozljedu ili medicinski tretman (prijelom, povreda, opekline, operacija i sl.)? **Da** **Ne**  
Ako da, što i u kojoj dobi?

3. Je li dijete doživjelo događaj koji je mogao prouzročiti psihičku traumu ili veći stres (tešku i/ili dugotrajnu bolest bliske osobe, smrt bliske osobe, dugotrajno odvajanje od roditelja, preseljenje iz jedne sredine u drugu i drugo)? **Da** **Ne**  
Ako da, o kakvom se događaju radilo i koliko je dijete bilo staro?

4. Je li kod djeteta prisutna neka od sljedećih pojava? **Molimo, zaokružite odgovarajući odgovor:**

Tikovi (trzanje dijelovima tijela, žmirkanje).....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Česte glavobolje ili trbobolje.....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Noćno mokrenje.....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Nekontrolirano vršenje velike nužde.....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Zatvor (opstipacija).....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>
Sisanje prstiju.....	<b>Da</b>	<b>Ne</b>

Strah od odvajanja od roditelja.....	Da	Ne
Strahovi .....	Da	Ne
Koji?		
Izljevi bijesa i učestalo agresivno ponašanje .....	Da	Ne
Kada i prema kome? (predmeti, životinje, djeca, odrasli članovi obitelji, itd.)		
Cendranje.....	Da	Ne
Neposlušnost .....	Da	Ne
Neprestano traženje pažnje .....	Da	Ne
Sramežljivost .....	Da	Ne
Pretjerana tjelesna aktivnost .....	Da	Ne
Promjene raspoloženja .....	Da	Ne
Pretjerana osjetljivost .....	Da	Ne
Svadjljivost .....	Da	Ne
Poteškoće govora .....	Da	Ne
Izbjegava zadatke vezane uz učenje (tipa pripremni zadaci za školu).....	Da	Ne
Lako odustaje od zadatka .....	Da	Ne
Poteškoće u odnosima s vršnjacima.....	Da	Ne
Poteškoće s ishranom (pretjerano jedenje / odbijanje / izbirljivost).....	Da	Ne
Je li dijete trenutno u tretmanu stručnjaka radi nekih teškoća? .....	Da	Ne

Radi kojih teškoća i gdje? (navesti vrstu tretmana i ustanovu)

*Molimo da stručnim suradnicima škole dostavite važnu postojeću dokumentaciju.*

Ostala zapažanja o djetetu i njegovom ponašanju:

## II. Podaci o obitelji

5. Molimo navedite članove obitelji s kojima dijete živi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Adresa (prebivalište/ boravište): \_\_\_\_\_
7. Obitelj stanuje u
- vlastitom stanu
  - unajmljenom stanu
  - drugo \_\_\_\_\_
8. Roditelji žive
- zajedno
  - odvojeno – navesti razlog: \_\_\_\_\_
  - roditelj je pokojni
8. Molimo navedite broj djece u obitelji: \_\_\_\_\_
9. Pohađaju li starija braća i/ili sestre ovu školu? Molimo navedite ime i razred koji svako dijete pohađa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Podaci o roditeljima / skrbnicima:
- Ime i prezime majke: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Zanimanje: \_\_\_\_\_ Zaposlena: da / ne E-mail: \_\_\_\_\_  
Ime i prezime oca: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Zanimanje: \_\_\_\_\_ Zaposlen: da / ne E-mail: \_\_\_\_\_
- Ime i prezime drugog skrbnika: \_\_\_\_\_  
Zanimanje skrbnika: \_\_\_\_\_ Zaposlen: da / ne  
Telefonski broj skrbnika: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_
11. Naziv vrtića/male škole koju je dijete pohađalo: \_\_\_\_\_
12. Želite li da dijete pohađa program produženog boravka?  Da  Ne
13. Škola u koju želite upisati dijete (ako drugačija od ove): \_\_\_\_\_