OSNOVNA ŠKOLA ZLATAR BISTRICA
Vladimira Nazora 10
49247 Z l a t a r B i s t r i c a

tel: 049/461-749, fax.: 049/503-066, e-mail: ured@os-zlatar-bistrica.skole.hr

UPITNIK

ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED ŠK. GOD. 2024./2025.

- **PODACI O DJETETU:**

PODACI O DJETETU	**Ime i prezime**													
	Osobni identifikacijski broj												**Datum rođenja**	
	Mjesto i država rođenja													
	Državljanstvo									**Nacionalnost**				
	Prebivalište i boravište učenika													

- **PODACI O RODITELJIMA /SKRBNICIMA:**

PODACI O RODITELJIMA	**Ime (djevojačko prezime) i prezime majke djeteta**													
	Osobni identifikacijski broj majke djeteta												**Datum rođenja**	
	Adresa stanovanja majke djeteta													
	Zvanje i zanimanje majke djeteta													
	Kontakti majke djeteta	**Fiksni telefon:**							**Telefon na radnom mjestu:**					
		Mobilni telefon:							**E-mail pošta:**					
	Ime i prezime oca djeteta													
	Osobni identifikacijski broj oca djeteta												**Datum rođenja**	
	Adresa stanovanja oca djeteta													
	Zvanje i zanimanje oca djeteta													
	Kontakt i oca djeteta	**Fiksni telefon:**							**Telefon na radnom mjestu:**					
		Mobilni telefon:							**E-mail pošta:**					

Tko brine o djetetu ako se ne brinu roditelji (skrbnik)? _____

Dijete je polazilo *(zaokružite)*: a) vrtić i program predškole ; b) predškolski program

Koje je strane jezike dijete do sad učilo? *(zaokružite)*

a) engleski jezik ; b) njemački jezik; c) _____; d) nije učilo strani jezik

Dijete će upisati izborni predmet KATOLIČKI VJERONAUK *(zaokružite)*: a) DA ; b) NE

Dijete će upisati izborni predmet INFORMATIKA *(zaokružite)*: a) DA ; b) NE

DIJETE ŽIVI S:

a) oba roditelja, **b)** s jednim roditeljem (_____) *navesti kojim,* **c**) sa starateljem.

RODITELJI: a) žive zajedno, b) razvedeni su, c) jedan roditelj pokojni (_____) *navesti koji*

ČLANOVI UŽE OBITELJI (*braća, sestre, bake, djedovi i ostali*) KOJI ŽIVE U ZAJEDNIČKOM KUĆANSTVU S DJETETOM:

IME I PREZIME	SRODSTVO S DJETETOM	GODINA ROĐENJA	ZANIMANJE

STAMBENE PRILIKE: *(zaokružite)*

- **Stambene prilike obitelji**:
  a) vlastita kuća, b) vlastiti stan, c) podstanarstvo, d) _____

- **Udaljenost kuće od škole** :
  a) do 1 km, b) 1-3 km, c) više od 3 km.

- **Dijete će za učenje imati**:
  a) vlastitu sobu, b) posebno mjesto u zajedničkoj sobi, c) _____

RAZVOJ DJETETA: *(zaokružite)*

- **Dijete je**: a) dešnjak, b) ljevak, c) ambidekster *(služi se objema rukama).*

- Dijete **je** – **nije** doživjelo **fizičku traumu** (povredu, nezgodu)
  Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života:
  _____
  _____

- Dijete **je** – **nije** doživjelo **psihičku traumu** *(npr. smrt bliske osobe, obiteljske svađe, agresivnost roditelja, prometnu nesreću i sl.).*
  Ako je, navesti kakvu i u kojoj godini života: _____

  _____
- **Govor** djeteta je:
  a) razvijen;
  b) ima odstupanje: *(mucanje, tepanje, teškoće u izgovoru*)_____
- **Vid** djeteta:
  a) normalan, b) kratkovidno, c) dalekovidno, d) _____
- **Sluh** djeteta:
  a) normalan, b) uočene smetnje: _____
- Dijete **ima** - **nema** smetnje:
  a) tikovi (žmirkanje, trzanje); b) česte teže glavobolje; c) noćno mokrenje;
  d) grickanje noktiju; e) sisanje prstiju f) _____

Postoji li nešto što bismo trebali znati u vezi Vašeg djeteta, a u ovom upitniku nije obuhvaćeno prethodnim pitanjima *(praćenje specijalista, dijete uključeno i tretman i sl.)?*

_____

_____

_____

_____

_____

POTPIS RODITELJA (*SKRBNIKA*):

_____

_____, _____ g.

U skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka svi navedeni osobni podatci koriste se isključivo u svrhu utvrđivanja identiteta djeteta i roditelja radi upisa u 1. razred OŠ Zlatar Bistrica.

Napomena: Ispunjen upitnik donijeti u OŠ Zlatar Bistrica prilikom postupka utvrđivanja psihofizičkog stanja djeteta za upis u 1. razred