





AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT\* \_\_\_\_\_ NASELJE\* \_\_\_\_\_

ULICA\* \_\_\_\_\_ BROJ\* \_\_\_\_\_ PODBROJ \_\_\_\_\_

Podaci o adresi stanovanja/boravišta jednaki su podacima adrese prebivališta?\* (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako NE onda:

ADRESA STANOVANJA/BORAVIŠTA: DRŽAVA\* \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA\* \_\_\_\_\_

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT\* \_\_\_\_\_ NASELJE\* \_\_\_\_\_

ULICA\* \_\_\_\_\_ BROJ\* \_\_\_\_\_ PODBROJ \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA \_\_\_\_\_ BROJ MOBITELA\* \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ ADRESA\* \_\_\_\_\_

STATUS ZAPOSLENJA\* (ZAKRUŽITI)

ZAPOSLEN

(OBAVEZNO UNIJETI PODATKE O  
RADNOM MJESTU)

NEZAPOSLEN

UMIROVLJENIK

OSTALO

**PODACI O OSTALOJ MALODOBNOJ DJECI** (članovi zajedničkog kućanstva)

(AKO IMA VIŠE OD ČETIRI MALODOBNE DJECE PONOVI TI STRANICU 4 I POPUNITI)

1. SRODSTVO\* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) \_\_\_\_\_

IME\* \_\_\_\_\_ PREZIME\* \_\_\_\_\_ SPOL\* \_\_\_\_\_

OIB\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA\* (dan.mjesec.godina)

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA\* \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA\* \_\_\_\_\_

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT\* \_\_\_\_\_ NASELJE\* \_\_\_\_\_

ULICA\* \_\_\_\_\_ BROJ\* \_\_\_\_\_ PODBROJ \_\_\_\_\_

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

2. SRODSTVO\* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) \_\_\_\_\_

IME\* \_\_\_\_\_ PREZIME\* \_\_\_\_\_ SPOL\* \_\_\_\_\_

OIB\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA\* (dan.mjesec.godina)

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA\* \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA\* \_\_\_\_\_

AKO JE GRAD ZAGREB ONDA: GRADSKA ČETVRT\* \_\_\_\_\_ NASELJE\* \_\_\_\_\_

ULICA\* \_\_\_\_\_ BROJ\* \_\_\_\_\_ PODBROJ \_\_\_\_\_

Dijete već upisano u dječji vrtić (ZAKRUŽITI) DA / NE , ako DA onda: NAZIV DJEČJEG VRTIĆA I GODINA OD KADA JE UPISANO

3. SRODSTVO\* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: brat, sestra i dr.) \_\_\_\_\_

IME\* \_\_\_\_\_ PREZIME\* \_\_\_\_\_ SPOL\* \_\_\_\_\_

OIB\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATUM ROĐENJA\* (dan.mjesec.godina)

PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE: DRŽAVA\* \_\_\_\_\_ GRAD/OPĆINA\* \_\_\_\_\_



- 12. za dijete osobe s invaliditetom upisane u Registar osoba s invaliditetom: potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom;**
- 13. za dijete s teškoćama u razvoju i kroničnim bolestima: nalaz i mišljenje tijela vještačenja ili potvrdu izabranog pedijatra ili obiteljskog liječnika da je razmjer teškoća u razvoju ili kronične bolesti okvirno u skladu s listom oštećenja funkcionalnih sposobnosti, sukladno propisu kojim se uređuje metodologija vještačenja**

Roditelji/skrbnici su dužni navedenu dokumentaciju priložiti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu odnosno za inozemne isprave dužni su priložiti službeni prijevod od strane ovlaštenog sudskog tumača.

Za točnost podataka odgovorne su osobe/institucije koje su izdale dokumente, odnosno podnositelj zahtjeva za upis djeteta. Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi upisani osobni podaci točni i potpuni te da su svi dostavljeni dokumenti vjerodostojni.

Upoznat/a sam da se zahtjev za upis djeteta i obrazac za inicijalni razgovor odnose na pedagošku godinu 2026./2027., te da se predajom zahtjeva dijete ne smatra upisanim u dječji vrtić, već se upis ostvaruje tek nakon provedenog upisnog postupka i sklapanja ugovora između roditelja/skrbnika i dječjeg vrtića.

Upoznat/a sam da dječji vrtić zadržava pravo rasporeda djeteta u odgovarajući objekt, odgojno-obrazovnu skupinu i program, sukladno organizacijskim mogućnostima.

Upoznat/a sam da se komunikacija u okviru postupka upisa provodi putem elektroničke pošte navedene u zahtjevu, Osobnog korisničkog pretinca i/ili telefonskim putem te obuhvaća zaprimanje obavijesti, zahtjeva za dopunu dokumentacije i drugih informacija potrebnih za provedbu postupka upisa i ostvarivanje prava u postupku.

Upoznat/a sam s uvjetima upisa, obradom osobnih podataka, načinom provedbe postupka upisa djeteta u dječji vrtić te načinom komunikacije u okviru postupka upisa.

Upoznat/a sam s pravima ispitanika u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i drugim primjenjivim propisima, uključujući pravo na pristup, ispravak i ograničenje obrade osobnih podataka te pravo na podnošenje prigovora nadležnom nadzornom tijelu, kao i s Uputom o pravima ispitanika dostupnom na mrežnoj stranici odabranog dječjeg vrtića, koja sadrži sve relevantne informacije o obradi osobnih podataka sukladno navedenoj Uredbi (SL EU L119).

**ZAHTJEVI ZAPRIMLJENI NAKON ROKA ZA PREDAJU I NEPOTPUNI ZAHTJEVI (KOJI NEMAJU POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA) NEĆE SE RAZMATRATI NITI BODOVATI. ZAHTJEVI S NEPOTPUNOM OSNOVNOM UPISNOM DOKUMENTACIJOM NEĆE SE RAZMATRATI.**

**ZAHTJEVI S NEPOTPUNOM DOKUMENTACIJOM KOJOM SE DOKAZUJU ČINJENICE BITNE ZA OSTVARIVANJE PREDNOSTI PRI UPISU BODOVAT ĆE SE TEMELJEM DOKUMENTACIJE PRILožENE U UPISNOM ROKU. UPISNA DOKUMENTACIJA DOSTAVLJENA NAKON ISTEKA UPISNOG ROKA NEĆE SE RAZMATRATI.**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom potvrđuje da je upoznat/a i suglasan/na sa svim uvjetima, napomenama, izjavama i suglasnostima navedenima u zahtjevu za upis djeteta u dječji vrtić i inicijalnom obrascu.

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).  
ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE  
RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

## OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR

OSNOVNI PODACI O DJETETU	IME DJETETA*			
	PREZIME DJETETA*			
	DATUM ROĐENJA*		SPOL*	
	OIB*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE - GRAD*			
	PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE – ULICA, BROJ, PODBROJ*			
PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
	SRODSTVO* (vrsta srodstva s djetetom-upisati koje: majka, otac i dr.)			
	IME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA*			
	BROJ TELEFONA	BROJ MOBITELA*	E-MAIL ADRESA*	
PODACI O OBITELJI	S KIM DIJETE ŽIVI?*( NAVESTI)			
	UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo: (NAVESTI)*</b>			
	OBITELJ JE U TRETMANU HRVATSKOG ZAVODA ZA SOCIJALNI RAD (RANIJE CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB)* (ZAOKRUŽITI)	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo: (NAVESTI)*</b>		
	NAVESTI VRIJEME DJETETOVOG BORAVKA U ODGOJNO- OBRAZOVNOJ SKUPINI TIJEKOM GODINE*	DIJETE BI U DJEČJI VRTIĆ DOLAZILO U _____sati	DIJETE BI IZ DJEČJEG VRTIĆA ODLAZILO U _____sati	

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DIJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA). ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

<b>PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DIJETETA</b>	TRUDNOĆA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredna / rizična / ostalo: (NAVESTI*)</b>		
	VRSTA PORODA* (ZAOKRUŽITI) <b>prirodan / carski rez / vakuum</b>		POROD* od _____ tjedana
	POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA*	APGAR*	BROJ DANA U BOLNICI
	STANJE DIJETETA PRI I NAKON PORODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika / inkubator / ostalo (NAVESTI*)</b> :		
	ČEŠĆE AKUTNE I/ILI KRONIČNE BOLESTI I STANJA* (NAVESTI)		
	MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI		
	BOLNICA		
	KOLIKO DANA		
	RAZLOG BORAVKA		
	POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE*	
	DIJETE JE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA* (npr. fizijatra, neuropedijatra, logopeda, rehabilitatora, psihologa i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE, AKO JE ODGOVOR DA, NAVESTI*</b>		
	USTANOVA*		
	VRSTA STRUČNJAKA*		
	TERAPIJA*		
	DIJETE S POSEBNIM ODGOJNO-OBRAZOVNIM POTREBAMA* (teškoće u razvoju, zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja, kronične bolesti, eliminacijska prehrana, rizično ponašanje itd.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti svu relevantnu dokumentaciju za utvrđivanje statusa i potreba djeteta) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		
AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>oštećenja vida / oštećenja sluha / intelektualne teškoće / poremećaji iz spektra autizma / motorički poremećaji / teškoće jezično glasovno-govorne komunikacije / višestruke teškoće u razvoju / specifične teškoće u učenju / kronične bolesti / rizična ponašanja / posebne zdravstvene potrebe / deficit pažnje-hiperaktivni poremećaj / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*)</b> :			
AKO POSTOJI DOKUMENTACIJA KOJU DIJETE IMA (ZAOKRUŽITI) <b>nalaz i mišljenje Jedinstvenog tijela vještačenja / Rješenje područnog ureda Hrvatskog zavoda za socijalni rad / nalaz i mišljenje specijaliziranih ustanova / mišljenje stručnog tima dječjeg vrtića / medicinski i drugi nalazi</b>			

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DIJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).  
 ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE  
 RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

POTREBE I NAVIKE DIJETETA	DIJETE SE JOŠ UVIJEK DOJI* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE* (ZAOKRUŽITI) <b>na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu samostalno</b>			
	NAČIN KONZUMIRANJA HRANE* (ZAOKRUŽITI) <b>kašasta / usitnjena / kruta</b>		SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU* (ZAOKRUŽITI) <b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti</b>			
	APETIT* (ZAOKRUŽITI) <b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran</b>					
	DIJETE JE IMALO/IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE*			
	ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU:* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJU:*			
	ELIMINACIJSKA PREHRANA* (alergije na pojedinu hranu, celijakija, intolerancija, prehrana uvjetovana metaboličkim poremećajima i dr.) (NAPOMENA: Na inicijalni razgovor potrebno je donijeti medicinsku dokumentaciju) (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>					
	AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA*					
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU (NAVESTI)					
	RITAM SPAVANJA*		NOĆNI SAN		DNEVNI SAN	
			od ____ do ____ sati		prvi - od ____ do ____ sati drugi - od ____ do ____ sati	
	KAKO SE DIJETE USPAVLJUJE* (ZAOKRUŽITI) <b>zaspe samo / duda / bočica / dojenje / igračka / ostalo (NAVESTI*):</b>					
	DIJETE SE USPAVLJUJE* <b>lako / teško</b>		DIJETE SPAVA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se nekoliko puta, koliko se puta prosječno budi _____</b>			
	POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE (NAVESTI)					
	DIJETETU SU POTREBNE PELENE* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KADA SU MU POTREBNE* (ZAOKRUŽITI) <b>stalno / za dnevno spavanje/ za noćno spavanje</b>			
	PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE* (ZAOKRUŽITI) <b>DA / NE</b>		AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> * <b>počelo je s _____ mjeseci</b>			
SADA DIJETE* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ne obavlja samostalno nuždu / ostalo (NAVESTI*):</b>						
UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju / mokrenje u gaćice - na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje stolice</b>						
POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)						

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DIJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA). ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SAMOSTALNO SJEDI* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE JE PUZALO* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____	DIJETE SAMOSTALNO HODA* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) DA / NE, ako DA s koliko mjeseci je počelo _____
	UOČAVATE LI NEKE OD NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nespretnost / češće padanje / spoticanje / sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačana motorička aktivnost (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI*):		
	POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ništa od navedenog-ostalo</b> (NAVESTI*):		
KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE SE IZRAŽAVA* (ZAOKRUŽITI) <b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>		
	KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE* (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>odaziva se na ime / donosi vam i pokazuje zanimljive stvari, igračke / gleda vas u oči / pogledava u vas i provjerava kako vi reagirate / smije se kad se vi smijete / imitira vaše pokrete, grimase, pljeskanje / maše „pa-pa“ / koristi gestu pokazivanja</b>		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM _____mjeseci		
	S KOLIKO MJESECI JE DIJETE IZGOVORILO PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije, i sl.</i> ) _____mjeseci		
	RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine) (ZAOKRUŽITI) DA / NE	IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govoru i sl.) (ZAOKRUŽITI) DA / NE
ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI (NAVESTI*)		
SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DIJETETA	DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRZ ZA DADILJE, IGRAONICU* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KAKO SE PRILAGODILO (NAVESTI*)	
	DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA* (ZAOKRUŽITI) teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo	DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM* (ZAOKRUŽITI) rijetko / povremeno / često	
	U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>promatra drugu djecu / igra se u blizini njih / sramežljivo je / povučeno / pokazuje slabiji interes za igru s djecom / pokušava se uključiti u njihovu igru / dobro surađuje s drugom djecom / ponekad pokazuje grubost prema djeci (grizenje, guranje, svađanje) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>		
	U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA DIJETE (ZAOKRUŽITE SVAKU PRIMJEĆENU AKTIVNOST) <b>jako je uznemireno kad se odvoji od roditelja / žali se na bolove u trbuhu, glavi i sl. / često se opire zahtjevima / često govori ne i neću / ljuti se, ima ispade bijesa / pokazuje ljubomoru / puno plače / ima respiratorne afektivne krize / pokazuje tikove / trešnje rukama / neobični pokreti rukama u blizini lica / grizenje noktiju / grizenje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / pokazuje strah od: (NAVESTI*) _____ / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</b>		
	DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET* (ZAOKRUŽITI) DA / NE	AKO JE ODGOVOR DA, KOJI (npr. <i>duda, bočica, igračka</i> ) (NAVESTI*)	
	KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI (NAVESTI)		

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).  
ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE  
RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

OBILJEŽJA DJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE	DIJETE SE NAJČEŠĆE VOLI IGRATI S* (osoba, predmet i sl.) (NAVESTI)
	DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA (ZAOKRUŽITI) <b>kraće vrijeme-često ne završi jednu igru / kraće vrijeme-prelazi na drugu / kraće vrijeme-često ih mijenja / lako ga prekidaju zvukovi ili podražaji sa strane / dugo se igra jednom igrom / ponavlja istu aktivnost puno puta uzastopno / ponekad odsutno, odluta mislima / ne mogu procijeniti</b>
	OPREZ U PONAŠANJU* (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>nema opreza u ponašanju / neoprezno se udaljava od roditelja ili poznatih osoba / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</b>
	DIJETE PROVODI VRIJEME PRED EKRAMIMA GLEDAJUĆI (TV, crtiće, filmove, igrajući igrice i sl.) *(ZAOKRUŽITI I DOPUNITI) <b>ne provodi vrijeme pred ekranima / televizor / mobilni telefon / osobno računalo, prijenosno računalo, tablet / ništa od navedenog-ostalo (NAVESTI*):</b>
	PROSJEČNO DNEVNO VRIJEME PROVEDENO PRED EKRAMIMA _____ <b>minuta / sati</b> (ZOKRUŽITI)
	NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DJETETA* (NAVESTI)
	BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DJETETA,* AKO DA, ŠTO? (NAVESTI)

#### UPUTE ZA INICIJALNI RAZGOVOR

Cilj inicijalnog razgovora je stjecanje uvida u psihofizički status djeteta na temelju procjena roditelja/skrbnika, priložene dokumentacije i zapažanja stručnih suradnika o ponašanju djeteta tijekom inicijalnog razgovora, a kako bi se pronašao primjereni oblik uključivanja djeteta.

Na inicijalni razgovor obavezan je dolazak barem jednog roditelja/skrbnika s djetetom. Nedolazak roditelja/skrbnika i djeteta na zakazani termin inicijalnog razgovora, ako nije unaprijed najavljen i opravdan, smatrat će se odustajanjem roditelja/skrbnika od upisa djeteta u dječji vrtić.

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_

POLJA OZNAČENA SA \* SU OBAVEZNA POLJA

POPUNJENI OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR SASTAVNI JE DIO ZAHTJEVA ZA UPIS DIJETETA (OSNOVNA DOKUMENTACIJA).  
ZAHTJEV S PRIPADAJUĆIM OBRASCEM KOJI NEMA POPUNJENA SVA OBAVEZNA POLJA SMATRAT ĆE SE NEPOTPUNIM TE SE NEĆE  
RAZMATRATI NITI BODOVATI.

PODATKE ISPUNITE ČITKO, TISKANIM SLOVIMA, A U PITANJIMA ZAOKRUŽITE/NADOPUNITE ODGOVORE KOJI OPISUJU DIJETE.

**TERMIN INICIJALNOG RAZGOVORA** (ISPUNJAVA DJEČJI VRTIĆ)

DJEČJI VRTIĆ: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

VRIJEME: \_\_\_\_\_