



CPO \_\_\_\_\_

## UPITNIK ZA RODITELJE DJECE POLAZNIKA PREDŠKOLE

1. Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_
2. Je li dijete do sada bilo obuhvaćeno nekim od oblika organiziranog programa ranog odgoja?  
Tko je do sada čuvao dijete?  
\_\_\_\_\_
3. Kako se dijete prilagođava na novu sredinu i nove ljude?  
\_\_\_\_\_
4. Je li dijete na nešto alergično? (hrana, lijekovi, pelud...)?  
\_\_\_\_\_
5. Ima li dijete neku kroničnu bolest ili bilo kakvih zdravstvenih poteškoća? Je li bilo hospitalizirano i zbog čega?  
\_\_\_\_\_
6. Pedijatar Vašeg djeteta je: \_\_\_\_\_
7. Ima li dijete izraženo neko specifično ponašanje?  
\_\_\_\_\_
8. Ima li dijete bilo kakvih teškoća?  
\_\_\_\_\_
9. Što očekujete od programa Predškole?  
\_\_\_\_\_

10. Navedite u čemu je Vaše dijete uspješno?

---

11. Ima li još nešto za što mislite da bi odgajatelji trebali znati o Vašem djetetu?

---

12. U koju školu će se dijete upisati \_\_\_\_\_

13. Gdje bi vam najviše odgovarala organizacija programa Predškole /u kojem vrtiću/?

---

Potpis roditelja ili staratelja:

---