

УПИТНИК ЗА РОДИТЕЉЕ

ПОШТОВАНИ РОДИТЕЉИ,

Сврха овог упитника јесте прикупљање података о Вашем детету и породици у којој живи. Ваши искрени одговори допринеће да боље упознамо потребе Вашег детета, и омогућимо услове за његову успешну адаптацију на школу. Захваљујемо на сарадњи!

1. ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА: _____

АДРЕСА _____

ФИКСНИ ТЕЛ. _____ МОБ. ТЕЛ. МАЈКЕ: _____ ОЦА: _____

2. БРОЈ ЧЛАНОВА У ПОРОДИЦИ* _____, БРОЈ ДЕЦЕ _____, ДЕТЕ ПО РЕДУ РОЂЕЊА _____
(*не рачунати чланове заједнице ако породица не живи самостално)

3. ПОРОДИЦА ЖИВИ: САМОСТАЛНО; У ЗАЈЕДНИЦИ СА _____)

4. БРАЧНИ СТАТУС РОДИТЕЉА*:

(*у случају хранитељства, старатељства прескочити питање бр. 4 и ићи одмах на 4а)

- а) у браку (са родитељем детета) б) у браку (са супружником/цом који није родитељ детета)
в) разведени г) ванбрачна заједница (са родитељем детета- особа није род.детета) д) удовац/ица
ђ) самохрани родитељ (отац уписан у дететову матичну књигу рођених, али никад није био у заједници са мајком детета) е) самохрани родитељ (отац није уписан у дететову матичну књигу рођених)

4а) а) дете живи у хранитељској породици б) старатељство _____

5. РАДНИ СТАТУС РОДИТЕЉА (ако је одговор под а или б- напишите назив фирме/ установе):

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Мајка- а) запослена у _____ | Отац- а) запослен у _____ |
| б) приватник _____ | б) приватник _____ |
| в) пензионер _____ | в) пензионер _____ |
| г) пољопривредник _____ | г) пољопривредник _____ |
| д) без запослења _____ | д) без запослења _____ |

НИВО СТРУЧНЕ СПРЕМЕ: неп ОШ ОШ III IV НИВО СТРУЧНЕ СПРЕМЕ: неп ОШ ОШ III IV
гимназија VI VII _____ гимназија VI VII _____

6. ТОКОМ ПОЧЕТНЕ АДАПТАЦИЈЕ ВАШЕГ ДЕТЕТА У ШКОЛИ МОЖЕ СЕ ЈАВИТИ СЛЕДЕЋИ ПРОБЛЕМ

- а) несамосталност и несналажење у свакодневним ситуацијама
б) тешкоће у одвајању приликом доласка у школу
в) отежано прилагођавање у групи вршњака
г) отежано прихватање правила понашања у школи
д) не очекујем било какве проблеме

8. ПОЈАВЕ КОД ДЕТЕТА ТИПА: а) сисање прста г) ноћно/дневно мокрење
 б) грицкање ноктију д) ништа од наведеног

9. ДА ЛИ У ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ВАШЕГ ДЕТЕТА ИМА НЕШТО КАРАКТЕРИСТИЧНО СА ЧИМЕ БИ ТРЕБАЛО ДА БУДЕМО УПОЗНАТИ? (нпр: хронична обољења, алергије, хируршке интервенције...) _____

10. Да ли је дете некада са родитељима било на позоришној представи, изложби... ? ДА НЕ
- Да ли је дете члан градске библиотеке ? ДА НЕ
- Да ли дете има изражена посебна интересовања? НЕ ДА, која? _____
11. ДА ЛИ У КУЋИ ИМАТЕ РАЧУНАР: ДА НЕ
ИМАТЕ ЛИ ИНТЕРНЕТ КОНЕКЦИЈУ: ДА НЕ
ДА ЛИ ДЕТЕ КОРИСТИ РАЧУНАР: ДА НЕ
ИМАТЕ ЛИ КАБЛОВСКУ ТЕЛЕВИЗИЈУ ДА НЕ

12. ВАШЕ ДЕТЕ ЋЕ НАСТАВУ ПОХАЂАТИ У:

- а) матичној школи
- б) издвојеном одељењу у Љубићу
- в) издвојеном одељењу у Трбушанима

13. ЖЕЛИТЕ ЛИ ДА ВАШЕ ДЕТЕ БУДЕ У ИСТОЈ СМЕНИ СА СТАРИЈИМ БРАТОМ ИЛИ СЕСТРОМ (ако је могуће):

- а) свеједно
- б) непарној (плавој) смени
- в) парној (црвеној) смени

ако је одговор под б или в, наведите одељење и одељенског старешину старијег детета:

14. ПОДАЦИ О ОБАВЕЗНОЈ ИЗБОРНОЈ НАСТАВИ

- А) Верска настава
- Б) Грађанско васпитање

15. ДА ЛИ СТЕ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ ДА ВАШЕ ДЕТЕ КОРИСТИ УСЛУГЕ ПРОДУЖЕНОГ БОРАВКА?

- А) ДА
- Б) НЕ

16. ДА ЛИ ПОСТОЈИ НЕШТО У ВЕЗИ ВАШЕГ ДЕТЕТА ШТО НИЈЕ ОБУХВАЂЕНО ОВИМ УПИТНИКОМ, А СМАТРАТЕ ДА ЈЕ БИТНО ДА СА ТИМ БУДЕМО УПОЗНАТИ?

17. ЗБОГ МОГУЋНОСТИ СПРОВОЂЕЊА АФИРМАТИВНИХ МЕРА ЗА ПРИПАДНИКЕ РОМСКЕ НАЦИОНАЛНЕ МАЊИНЕ НАВЕДИТЕ НАЦИОНАЛНОСТ ДЕТЕТА* (*није обавезно попунити) _____

НАПОМЕНА: Својим потписом потврђујем да сам информисан/а да, док моје дете иде у ову школу, имам обавезу да одмах писмено обавестим школу (педагога/психолога) о евентуалној промени контакт телефона (фиксног и/или мобилног), као и да доставим копију судског решења о старатељству у случају развода, као и друге судске докуменате који се тичу детета. Својим потписом потврђујем да је са уписом мог детета у ову школу, као и са датим подацима у овом упитнику сагласан и други родитељ детета.

упитник попунио/ла:

У Чачку, _____

ЗАПАЖАЊА/ПРЕПОРУКЕ (попуњава стручна служба)
