

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

**OBRAZAC ZA INICIJALNI RAZGOVOR  
(PODACI O DJETETU)**

Obrazac s ispunjenim podacima o djetetu sastavni je dio upisnog postupka.

Roditelji/skrbnici čija djeca ostvare pravo upisa bit će pozvani na inicijalni razgovor sa stručnim suradnicima vrtića.

Cilj inicijalnog razgovora je upoznavanje psihofizičkog razvoja djeteta na temelju informacija i procjena roditelja/skrbnika i priložene dokumentacije. Osim traženih podataka, za djecu s već utvrđenim teškoćama, potrebno je priložiti i postojeću medicinsku i drugu relevantnu dokumentaciju koja se odnosi na specifičnosti u razvoju djeteta.

Podatke u obrascu potrebno je ispuniti čitko, tiskanim slovima, a u pitanjima zaokružiti ili nadopuniti odgovore koji opisuju dijete.

**RODITELJ/SKRBNIK SVOJIM POTPISOM JAMČI ISTINITOST PODATAKA.**

**U SLUČAJU NEISTINITOG ODGOVARANJA DJEČJI VRTIĆ ZADRŽAVA PRAVO PROMJENE UGOVORA.**

U \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_

Stručni suradnik/odgojitelj: \_\_\_\_\_

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                      |                                   |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| PODACI O DJETETU                                  | IME I PREZIME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                      | SPOL: (ZAKRUŽITI)<br><b>M / Ž</b> |
|                                                   | DATUM ROĐENJA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                      |                                   |
|                                                   | ADRESA STANOVANJA:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                      |                                   |
| PODACI O OBITELJI                                 | KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA (TELEFON, MOBILTEL, E-MAIL):                                                                                                                                                                                                                                                       | MAJKA                                          | OTAC                 |                                   |
|                                                   | S KIM DIJETE ŽIVI?: (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                      |                                   |
|                                                   | UKOLIKO DIJETE NE ŽIVI S OBA RODITELJA/SKRBNIKA MOLIMO NAVEDITE RAZLOG: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>boravak u drugom gradu / razvod braka / razvrgnuta izvanbračna zajednica / zabrana prilaska djetetu / udomiteljstvo / skrbništvo / ostalo:</b> (NAVESTI)                                                 |                                                |                      |                                   |
|                                                   | JE LI JE OBITELJ U TRETMANU CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB:(ZAKRUŽITI)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                | <b>NE / DA</b>       |                                   |
|                                                   | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>nadzor nad roditeljskim pravom / brakorazvodna parnica / korisnici pomoći / ostalo:</b> (NAVESTI)                                                                                                                                    |                                                |                      |                                   |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                      |                                   |
| PODACI O ZDRAVSTVENOM I RAZVOJNOM STATUSU DJETETA | TRUDNOĆA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>uredna / rizična / ostalo:</b> (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                      |                                   |
|                                                   | POROD od _____ tjedana:(ZAKRUŽITI)<br><b>prirodan / carski rez / vakuum</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                      |                                   |
|                                                   | POROĐAJNA TEŽINA/DUŽINA:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | APGAR:                                         | BROJ DANA U BOLNICI: |                                   |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                      |                                   |
|                                                   | STANJE DJETETA PRI I NAKON PORODA:(ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>uredno / infekcija / omotana pupkovina / intrakranijalno krvarenje / primanje kisika inkubator / ostalo:</b> (NAVESTI)                                                                                                                         |                                                |                      |                                   |
|                                                   | PREBOLJENE I ČESTE BOLESTI, STANJA, KRONIČNE BOLESTI: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>češće respiratorne infekcije / kronične bolesti / alergije / febrilne konvulzije / epilepsija / malformacije urogenitalnog trakta / bolesti endokrinog sustava / kardiološke / povrede i operacije / ostalo:</b> (NAVESTI) |                                                |                      |                                   |
|                                                   | <b><u>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE BORAVILO U BOLNICI</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                      |                                   |
|                                                   | BOLNICA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                      |                                   |
|                                                   | KOLIKO DANA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                      |                                   |
|                                                   | RAZLOG BORAVKA:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                      |                                   |
|                                                   | POTEŠKOĆE ZBOG ODVAJANJA: (ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE: |                      |                                   |

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POTREBE I NAVIKE DIJETETA                                                                                                                                                                   | DIJETE SE JOŠ UVIJEK SE DOJI: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                          |                      | NAČIN KONZUMIRANJA TEKUĆINE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>na bočicu / koristi šalicu uz pomoć / koristi šalicu</b>                                       |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | NAČIN KONZUMIRANJA HRANE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>kašasta / usitnjena / kruta</b>                                                                                                          |                      | SAMOSTALNOST PRI HRANJENJU: (ZAOKRUŽITI)<br><b>samostalno / nesamostalno / potrebno ga je dohraniti</b>                                        |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | JE LI DIJETE IMALO /IMA POTEŠKOĆE SA ŽVAKANJEM I GUTANJEM: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                             |                      | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , NAVESTI KOJE VRSTE:                                                                                                 |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | APETIT: (ZAOKRUŽITI)<br><b>dobar / loš / selektivan (izbirljiv) / kako kada / pretjeran</b>                                                                                           |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | ODBIJA LI DIJETE NEKU HRANU: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                           |                      | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJU:                                                                                                         |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | POSTOJE LI NAMIRNICE KOJE DIJETE NE KONZUMIRA ZBOG ZDRAVSTVENIH RAZLOGA (npr. alergije, metabolički poremećaji i drugo): (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                               |                      | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> NAVESTI KOJE VRSTE NAMIRNICA: (MOLIMO PRILOŽITI DOKUMENTACIJU)                                                        |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PREHRANU: (NAVESTI)                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | RITAM SPAVANJA:                                                                                                                                                                       | NOĆNI SAN            |                                                                                                                                                | DNEVNI SAN                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       | od ____ do ____ sati |                                                                                                                                                | prvi - od ____ do ____ sati<br>drugi - od ____ do ____ sati                           |  |
|                                                                                                                                                                                             | ZASPE LI DIJETE SAMOSTALNO: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                            |                      | AKO JE ODGOVOR <b>NE</b> , KAKO USPAVLJUJETE DIJETE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>zaspe samo / dudu / bočicu / dojenje / igračka / ostalo: (NAVESTI)</b> |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | DIJETE SE USPAVLJUJE:<br><b>lako / teško</b>                                                                                                                                          |                      | DIJETE SPAVA: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>mirno / nemirno / plače u snu / vrišti / budi se ____ puta</b>                                     |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ SPAVANJE: (NAVESTI)                                                                                                                                        |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | DIJETETU SU POTREBNE PELENE: (ZAOKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> : (ZAOKRUŽITI)<br><b>stalno / za spavanje: dnevno, noćno</b> |  |
|                                                                                                                                                                                             | PRIVIKAVANJE NA SAMOSTALNO OBAVLJANJE NUŽDE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>nije počelo / počelo je s ____ mjeseci</b>                                                                 |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                             | SADA DIJETE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>samo ide na WC ili kahlicu / traži da ga se odvede / treba ga podsjetiti / sjedi i ne obavi nuždu / odbija odlazak / ostalo: (NAVESTI)</b> |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
| UKOLIKO JE DIJETE ODVIKNUTO OD PELENA, DOGAĐA LI MU SE: (ZAOKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>mokrenje u gaćice - u budnom stanju; na spavanju / obavljanje velike nužde u gaćice / zadržavanje</b> |                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |
| POSEBNE NAPOMENE VEZANE UZ PELENE I NUŽDU: (NAVESTI)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                                |                                                                                       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>MOLIMO UPIŠITE AKO JE DIJETE UKLJUČENO U PRAĆENJE ILI TERAPIJU SPECIJALISTA</b><br>(NPR. FIZIJATRA, NEUROPEDIJATRA, LOGOPEDA, REHABILITATORA, PSIHOLOGA, FIZIOTERAPEUTA, STRUČNJAKA DRUGE PREDŠKOLSKJE USTANOVE I DRUGO)                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | KOJA USTANOVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | KOJI VRSTA STRUČNJAKA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | KOJA TERAPIJA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>MOLIMO UPIŠITE AKO DIJETE IMA TEŠKOĆE U RAZVOJU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NALAZ I MIŠLJENJE JEDINSTVENOG TIJELA VJEŠTAČENJA: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | RJEŠENJE CENTRA ZA SOCIJALNU SKRB: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                            | MEDICINSKI I DRUGI NALAZI: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                                             |
| VRSTA TEŠKOĆE: (ZAKRUŽITI)<br><br><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 / problemi u ponašanju/ ostalo: (NAVESTI)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
| <b>MOTORIČKI I SENZORIČKI RAZVOJ DIJETETA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DIJETE SAMOSTALNO SJEDI: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE /DA, od _____mjeseci</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | DIJETE JE PUZALO: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                                             | DIJETE SAMOSTALNO HODA: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE /DA, od _____mjeseci</b>                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UOČAVATE LI NEKE OD NIŽE NAVEDENIH SPECIFIČNOSTI U MOTORIČKOM RAZVOJU SVOGA DIJETETA: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><br><b>nespretnost: češće padanje, spoticanje, sudaranje s predmetima / sklonost povredama / pojačano motorno kretanje (živahno) / hod na prstima / ne voli se kretati / ostalo: (NAVESTI)</b>                             |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | POKAZUJE LI DIJETE PREOSJETLJIVOST NA PODRAŽAJE IZ OKOLINE: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><br><b>zvuk / dodir / svjetlosne promjene / miris / okus / vrtnju / ljuljanje / ostalo: (NAVESTI)</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
| <b>KOMUNIKACIJSKI I JEZIČNO-GOVORNI RAZVOJ DIJETETA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | KOD DIJETETA PRIMJEĆUJETE: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST)<br><br><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> |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRVU RIJEČ SA ZNAČENJEM DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRVU REČENICU (npr. <i>auto brum brum, medo pije i sl.</i> ) DIJETE JE IZGOVORILO S _____mjeseci                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIJETE SE IZRAŽAVA: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>gestom / gugutanjem, brbljanjem / riječima / rečenicom</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RAZUMIJE LI DIJETE ŠTO DRUGI GOVORE: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | IZGOVARA LI DIJETE PRAVILNO SVE GLASOVE HRVATSKOG JEZIKA (samo za stariju djecu od 3 godine): (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b> | IMA LI DIJETE PROMJENE U TEMPJU I RITMU GOVORA (zastajkivanja, ponavljanja, ubrzavanja u govor i sl.): (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ŽIVI LI DIJETE U VIŠEJEZIČNOJ SREDINI: (ZAKRUŽITI)<br><br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI JE PRIMARNI JEZIK U OBITELJSKOJ SREDINI: (NAVESTI)                                              |                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                    |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SOCIJALNO-EMOCIONALNI RAZVOJ DJETETA         | DIJETE JE DO SADA POHAĐALO DJEČJI VRTIĆ, OBRT ZA DADILJE, IGRAONICU: (ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                         | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KAKO SE PRILAGODILO: (NAVESTI)                                          |
|                                              | DIJETE SE OD BLISKIH OSOBA ODVAJA: (ZAKRUŽITI)<br><b>teško / bez većih problema / nije se do sada odvajalo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                         | DIJETE JE DO SADA IMALO KONTAKT S DRUGOM DJECOM: (ZAKRUŽITI)<br><b>rijetko / povremeno / često</b> |
|                                              | U KONTAKTU S DRUGOM DJECOM: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST)<br><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 (griženje, guranje, svađanje...) / suosjeća / tješi / pomaže / spremno je dijeliti, pokloniti</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | U EMOCIJAMA, RASPOLOŽENJU I NAVIKAMA SE JAVLJA: (ZAKRUŽITE SVAKU PRIMJEČENU AKTIVNOST)<br><b>pokazuje strah od: (NAVESTI)_____ / 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 / griženje noktiju / griženje samog sebe / ljuljanje / uvrtnje kose / skakanje na mjestu / vrtnju oko sebe / hodanje u krug / ostalo: (NAVESTI)</b> |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | DIJETE OBIČNO SA SOBOM NOSI NEKI PREDMET: (ZAKRUŽITI)<br><b>NE / DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AKO JE ODGOVOR <b>DA</b> , KOJI (npr. duda, bočica, pelena, jastuk, igračka): (NAVESTI) |                                                                                                    |
|                                              | KAKO SE DIJETE NAJLAKŠE MOŽE UTJEŠITI: (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                                                    |
| OBILJEŽJA DIJETETOVE IGRE, PAŽNJE I SPOZNAJE | S ČIME SE DIJETE VOLI IGRATI: (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | DIJETE PAŽNJU U IGRI ILI AKTIVNOSTI ZADRŽAVA: (ZAKRUŽITI)<br><b>kraće vrijeme: često ne završi jednu igru, prelazi na drugu, 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 mislim / ne mogu procijeniti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | OPREZ U PONAŠANJU: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>potrebno ga je stalno imati na oku: ponekad se udaljava se od roditelja na igralištu, ulici / slabije procjenjuje opasnosti / penje se / stavlja sitne ili nejestive stvari u usta / odsustvo straha / ostalo: (NAVESTI)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | KOLIKO VREMENA DIJETE DNEVNO PROVEDE PRED EKRANIMA: (ZAKRUŽITI I DOPUNITI)<br><b>televizija / osobno računalo / mobitel / ostalo (NAVESTI)_____, koliko minuta ili sati_____</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | NAVEDITE U ČEMU JE VAŠE DIJETE JAKO DOBRO, KOJE SU JAKE STRANE VAŠEG DIJETETA: (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                    |
|                                              | BRINE LI VAS NEŠTO VEZANO UZ RAZVOJ I PONAŠANJE VAŠEG DIJETETA, AKO DA, ŠTO: (NAVESTI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                                    |