Poštovani roditelji,

U cilju pripreme i organizacije rada u predškolskoj ustanovi, što dosljednijeg i kvalitenijeg sprovođenja preporuka IJZCG i mjera NKT-a, molimo da odgovorite na pitanja koja će nam pomoći da steknemo uvid u potrebe djeteta i porodice u odnosu na početak vaspitno-obrazovnog rada u našoj predškolskoj ustanovi:

Vaspitna jedinica: ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ime, prezime, uzrast djeteta: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otac (ime i prezime)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Majka (ime i prezime)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.** ***Da li ste:***

a) upoznati sa preporukama NKT –a koje se odnose na obaveze prema dovođenju, boravku, odvođenju djeteta kada je riječ o predškolskoj ustanovi (režim rada, dezinfekcija, maske...)?

DA NE ( molimo vas da zaokružite odgovor )

b) da li ste spremni da ih se pridržavate?

DA NE ( molimo vas da zaokružite odgovor)

**2.** ***Da li planirate da tokom oktobra 2020. god dovodite svoje dijete u vrtić i koristite naše usluge?*** (zaokružite odgovor)

a) KORISTIĆEMO usluge predškolskog vaspitanja i obrazovanja

b) NEĆEMO KORISTITI usluge predškolskog vaspitanja i obrazovanja

**3.** ***Ukoliko ste odlučili da vaše dijete tokojm oktobra mjeseca 2020. pohađa vrtić, molimo vas da zaokružite program za koji ste zainteresovani:***

a) cjelodnevni - s ručkom bez spavanja

b) cjelodnevni - s ručkom i spavanjem

4.Ukoliko ste vase dijete već uvježbali da nosi masku,želite li da je nosi i tokom boravka u vrtiću,pri čemu je vaša obaveza da obezbjedite po jednu masku na svaka dva sata boravka za svoje dijete ?

DA NE ( molimo vas da zaokružite odgovor)

**5.** ***Ukoliko dijete ima neki zdravstveni problem, alergije, poseban režim ishrane, molimo da nas upoznate s tim i napišete što smatrate da treba da znamo i na što da obratimo pažnju:***

Ispunio/la Mjesto i datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_