# Talijanski dječji vrtić – Giardino d’infanzia italiano

## *“Naridola”*

Rovinj – Rovigno

# Omladinska – Viale della Gioventù 20

Tel. 052 830 138

# Fax 052 840 735

e-mail: [dv-gi-naridola@pu.htnet.hr](mailto:dv-gi-naridola@pu.htnet.hr)

**UPITNIK ZA RODITELJE ZA POTREBU BORAVKA DJETETA U VRTIĆU**

**QUESTIONARIO PER I GENITORI PER LE NECESSITA' DEL SOGGIORNO DEL BAMBINO ALL'ASILO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. IME I PREZIME DJETETA   NOME E COGNOME DEL BAMBINO |  |
| 1. ZAPOSLENJE RODITELJA (POSLODAVAC, RADNO MJESTO I RADNO VRIJEME)   INFORMAZIONI SUL LAVORO (DATORE DI LAVORO, LUOGO E ORARIO DI LAVORO) | MAJKA – MADRE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OTAC – PADRE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. JESTE LI VI ILI VAŠ BLISKI KONTAKT BILI U SAMOIZOLACIJI?   LEI O QUALCUNO DEI SUOI STRETTI CONTATTI SIETE STATI IN AUTOISOLAMENTO? | SI NO |
| 1. VRIJEME TRAJANJA SAMOIZOLACIJE   TEMPO E DURATA DELL'AUTOISOLAMENTO | OD/DA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. IMATE LI ODOBRENJE LIJEČNIKA ILI EPIDEMIOLOGA O POVRATKU NA POSAO?   SIETE IN POSSESSO DEL PERMESSO DEL SUO MEDICO O DELL'EPIDEMIOLOGO PER POTER RITORNATE AL LAVORO? | SI NO |
| 1. IMATE LI VI ILI VAŠI BLISKI KONTAKTI (POSEBICE DIJETE) SIMPTOME RESPIRATORNE INFEKCIJE?   PRESENTA LEI O QUALCUNO DEI SUOI STRETTI CONTATTI (SOPRATTUTTO BAMBINI) SINTOMI DI INFEZIONI RESPIRATORIE? | SI NO |
| 1. VRIJEME DOVOĐENJA DJETETA U VRTIĆ BITI ĆE:   IL BAMBINO VERRA' ALL'ASILO ALLE ORE: | OD/DALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DO/ALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. VRIJEME ODLASKA DJETETA IZ VRTIĆA   IL BAMBINO RIMARRA' ALL'ASILO FINO ALLE ORE: | OD/DALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DO/ALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. ODRASLE OSOBE KOJE ĆE DOVODITI I ODVODITI DIJETE IZ VRTIĆA (MAKSIMALNO 2 OSOBE U KONTINUITETU)   PERSONE ADULTE CHE ACCOMPAGNERANNO I BAMBINI ALL'ASILO (MASSIMO 2 PERSONE) |  |

**Napomena:** Kako bi dovođenje djeteta bilo moguće, odgovor na pitanje br.5 (za one koji su bili u samoizolaciji) treba biti potvrdan, dok odgovor na pitanje 6 treba biti negativan.

**Nota**: Sara' possibile portare il bambino all'asilo se la risposta alla domanda 5 (per coloro che sono stati in autoisolamento) sara' positiva, mentre la domanda 6 negativa.

Svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u upitniku.

Con la mia firma dichiaro che i dati inseriti sono veritieri e validi.

Upitnik ispunio:

Ha compilato il questionario:

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

Rovinj-Rovigno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_