



PODACI O DJETETU (ISPUNJAVA RODITELJ)

OPĆI PODACI:

Ime i prezime djeteta:		Spol: M / Ž			
Datum i mjesto rođenja:		OIB:			
Adresa stanovanja:					
Kontakt roditelja: telefon		e-mail:			
Škola u koju se dijete upisuje: OŠ					
Ime i prezime oca:			god. rođenja		
Zanimanje oca:					
Stručna sprema oca: OŠ, SŠ, Više i visoko obrazovanje, Doktorat (zaokružiti)					
Ime i prezime majke:			god. rođenja		
Zanimanje majke:					
Stručna sprema majke: OŠ, SŠ, Više i visoko obrazovanje, Doktorat (zaokružiti)					
Bračno stanje roditelja:					
Dijete živi s: oba roditelja ili					
Da li netko u obitelji (od djedova i baka djeteta) boluje od nekih kroničnih bolesti (zaokružiti): NE / DA					
Ako DA – navesti tko i od koje bolesti:					
IZ ANAMNEZE:					
Trudnoća po redu: ____		Porod u ____ tj.	PT ____ gr	PD ____ cm	APGAR ____/____
Prvi zubići s ____ mjeseci	Sjedi s ____ mjeseci	Prve riječi s ____ mjeseci		Prohodalo s mjeseci	
Prestalo koristiti pelene s ____ mjeseci.		Pohada vrtić ____ god. / nije pohadalo vrtić			
Prehrana: dnevno mlijeka ____ dcl		mesni obroci/tjedan		kuhanih obroka/dan	
Boluje li dijete od kroničnih bolesti? Ne / Da (od kojih?)					
Uzima li dijete neku terapiju? Ne / Da (koju?)					
Ima li dijete alergije? Ne / Da (koje?)					
Je li dijete prebolilo neku od ovih zaraznih bolesti? Ako da, navedite godinu.					
Vodne kozice (Varicella) Ne / Da		Ospice Ne / Da			
Šarlah Ne / Da		Rubeola Ne / Da			
Difterija Ne / Da		Zaušnjaci Ne / Da			
Infektivna mononukleoza Ne / Da		Hepatitis Ne / Da			
Tuberkuloza Ne / Da					
Dijete upućivano: logopedu Ne / Da					
psihologu Ne / Da					
specijalistički pregled: Ne / Da, kojem specijalisti?					
Imate li kakvu napomenu o funkcioniranju Vašeg djeteta?					
Datum ispunjavanja:		Potpis roditelja			