


**PODACI O DJETETU (ISPUNJAVA RODITELJ)**
**OPĆI PODACI:**

Ime i prezime djeteta:		Spol: M / Ž	
Datum i mjesto rođenja:		OIB:	
Adresa stanovanja:			
Ime i prezime oca:		god. rođenja	
Ime i prezime majke:		god. rođenja	
Zanimanje oca:			
Stručna sprema oca: OŠ, SŠ, Više i visoko obrazovanje, Doktorat (zaokružiti)			
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:			
Kontakt roditelja: telefon		e-mail:	
Škola u koju se dijete upisuje: OŠ			

**IZ ANAMNEZE:**

Prvi zubići s	mjeseci	Sjedi s	mjeseci	Prve riječi s	mjeseci	Prohodalo s	mjeseci
Prestalo koristiti pelene s				mjeseci.			
Prehrana: dnevno mlijeka				ml		kuhanih obroka/dan	
				mesni obroci/tjedan			
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 mononukleozna 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			