

UPITNIK – PODACI O DJETETU

(ispunjava roditelj- **dostaviti školskom liječniku, na dan pregleda u ambulanti**)

Ime i prezime djeteta : _____ Spol M / Ž
Datum rođenja _____ , mjesto rođenja : _____

Ime i prezime oca _____ god.rođenja _____
Zanimanje oca _____
Stručna sprema : OŠ, SSS, Više i visoko obrazovanje, doktorat (zaokružiti)
Da li radite povremeno ili stalno ili ste nezaposleni (zaokružiti)

Ime i prezime majke _____ god.rođenja _____
Zanimanje majke _____
Stručna sprema majke : OŠ, SSS, Više i visoko obrazovanje , doktorat (zaokružiti)
Da li radite povremeno ili stalno ili ste nezaposleni (zaokružiti)

Bračno stanje roditelja : vjenčani (koliko godina ste u braku ___) ili razvedeni (zaokružiti)
ili izvanbračna zajednica (koliko godina ___)

Dijete živi s : oba roditelja ili s _____
Živite u vlastitom stanu / kući / postanari (zaokružiti)
Da li dijete ima braće /sestara, ako ima napišite ime i godinu rođenja _____
_____, _____, _____

Iz anamneze:

Prvi zubići s ___ mj.
Sjedi s ___ mj.
Prve riječi s ___ mj.
Prve rečenice s _____mj.
Da li je razvoj govora UREDAN ili USPOREN (zokružiti)
Prohodalo s _____mj.
Prestalo koristiti pelene s _____god.
Sa kojom rukom piše DESNA ili LIJEVA (zaokružiti)
Koliko godina je dijete krenulo u jaslice/ vrtić ___ ili NIJE pohađalo vrtić

Prehrana: dnevno mlijeka ___ ml ,
mesni obroci/ tjedan____,
kuhanih obroka/dan____,
Koliko mjeseci je dojeno _____

U kojem tjednu trudnoće je dijete rođeno ___ i koja je trudnoća po redu____
Porodajna težina_____
Porodajna duljina_____
Agpar (ocjena)_____

Datum ispunjavanja _____ Potpis roditelja:_____