

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____

Porođajna težina_____

Porođajna duljina_____

Agpar (ocjena)_____

Datum ispunjavanja _____

Potpis roditelja:_____