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 djete 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 djete rođeno \_\_\_\_ i koja je trudnoća po redu\_\_\_\_\_

Porođajna težina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porođajna duljina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agpar (ocjena)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum ispunjavanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_