

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 _____
Zvanje 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 _____
Zvanje 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 djetete 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 ide u jasllice i vrtić _____ ili NIJE pohađalo vrtić

Prehrana: dnevno mlijeka _____ ml ,
mesni obroci/tjedan_____,
kuhanih obroka/dan_____,
Koliko mjeseci je dojeno _____

U kojem tjednu trudnoće je djetete rođeno _____ i koja je trudnoća po redu_____
Porođajna težina _____
Porođajna duljina _____
Agpar (ocjena) _____

Datum ispunjavanja _____ Potpis roditelja: _____

