|  |
| --- |
| **PODACI O DJETETU (ispunjava roditelj/staratelj)** |
| **Ime i prezime djeteta** |  | **Datum rođenja** |  | **Mjesto rođenja** |  | **spol**  M Ž *(zaokružiti)* |
| **Adresa i mjesto stanovanja** |  | **Kontakt roditelja:** | telefon | mail |
| **Ime i prezime oca** |  | Godina rođenja |  | Stručna sprema*(zaokružiti)* | OŠ SSŠ VŠS VSS Doktorat  | Zanimanje oca |  |
|  | *kronične bolesti oca:* | pušenje | DA | NE | radni odnos | DA | NE |
| **Ime i prezime majke**(i djevojačko prezime) |  | Godina rođenja |  | Stručna sprema*(zaokružiti)* | OŠ SSŠ VŠS VSS Doktorat  | Zanimanje majke |  |
|  | *kronične bolesti majke:* | pušenje | DA | NE | radni odnos | DA | NE |
| **Bračno stanje roditelja**  *(zaokružiti)* | u braku | izvanbračna zajednica |  | **Dijete živi sa:***(zaokružiti)* | roditeljima | majkom |  |
| rastavljeni | ne žive zajedno | ocem | skrbnikom |
| udovac/udovica |  | udomiteljem | u domu |
| **Braća i polubraća** | Godina rođenja |  | Godina rođenja |  | Godina rođenja |  | **Kronične bolesti u obitelji** (do djedova i baki) *(navesti)* |
| Ime |  | Ime |  | Ime |  |
| **Sestre i polusestre** | Godina rođenja |  | Godina rođenja |  | Godina rođenja |  |
| Ime |  | Ime |  | Ime |  |
| ***TJELESNI RAZVOJ, NAVIKE , PREHRANA I ZDRAVSTVENO STANJE DJETETA*** |
| **prvi zubić s:** |  mj | **samostalno sjedi s:** | mj | **prve riječi s:** | mj | **prve rečenice s:** | mj | **prohodalo s:** | mj | **koristiti pelene do:** | mj |
| **pohađa vrtić** | god | **mala škola** | mj | **aktivnosti u slobodno vrijeme:** |  | sport  | glazba  | jezici  |
| x/tjedan |  |  |  |
| od kada |  |  |  |
| **dnevno popije mlijeka** | ml | **kuhanih obroka na dan** *(zaokružiti)* | 1 | 2 | **hladnih obroka na dan** *(zaokružiti)* | 1 | 2 | **mesnih obroka na tjedan** *(zaokružiti)* | 0 | 1 | 2 | **ribljih obroka na tjedan** *(zaokružiti)* | 0 | 1 | 2 | **dojenje** | mj |
| 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | 6 | 5 | 6 | 6 | 7 |  | 6 | 7 |  |
| **Kronične bolesti djeteta** | NEMA | IMA | ako ima koje su: |
| **Lijekovi - redovna terapija**  | NEMA | IMA | ako ima koji su: |
| **Alergije** | NEMA | IMA | ako ima koje su: |
| **Preboljene zarazne bolesti**  | Vodene kozice | god | Šarlah | god | Difterija | god | Mononukleoza | god | Tuberkuloza | god | Ospice | god | Rubeola | god | Zaušnjaci | god | Hepatitis | god |
| **Dijete je upućivano:***(zaokružiti)* | LOGOPEDU | NE | DA | PSIHOLOGU | NE | DA | SPECIJALISTIČKI PREGLED | NE | DA | kojem i kad? |
| Ako mislite da bi trebali još nešto napomenuti o funkcioniranju vašeg djeteta napišite nam ovdje: |