

Podaci o djetetu (ispunjava roditelj)

Opći podaci:

Ime i prezime djeteta : _____ Spol M / Ž

Datum i mjesto rođenja : _____

OIB : _____

Adresa stanovanja : _____

Kontakt roditelja :

e-mail :

Izabrani liječnik djeteta:

Ime i prezime oca _____ god.rođenja _____

Ime i prezime majke _____ god.rođenja _____

Brat,sestra (ime i godište) _____

Zanimanje oca _____

Stručna sprema : OŠ, SŠ, Više i visoko obrazovanje, Doktorat (zaokružiti)

Zanimanje majke _____

Stručna sprema majke : OŠ, SŠ, Više i visoko obrazovanje , Doktorat (zaokružiti)

Bračno stanje roditelja _____

Dijete živi s : oba roditelja ili _____

Da li netko u bližoj i široj obitelji boluje od nekih kroničnih bolesti (zaokružiti):

-Ne

-Da – navesti tko i od koje bolesti:

Pohađa vrtić ___ god.

Škola u koju se dijete upisuje: OŠ _____

Iz anamneze:

Trudnoća : uredna-DA /NE

Ukoliko NE navedite komplikaciju _____

Po redu _____

Porod(s koliko tjedana) _____

Porodajna dužina _____

Porodajna težina _____

Prvi zubići s ____ mj. Sjedi s ____ mj. | Prve riječi s ____ mj. | Prohodalo s ____ mj.
Prestalo koristiti pelene s _____mj.

Prehrana _____

Boluje li dijete od kroničnih bolesti? Ne/ Da _____

Ako DA od kojih _____

Uzima li dijete neku terapiju? Ne/Da _____

Ima li dijete alergije? Ne/ Da

Ako DA –navedite koju _____

Je li dijete prebolilo neku od zaraznih bolesti.? Ako da, navedite koju _____

Dijete upućivano: logopedu NE/DA

psihologu NE/DA

specijalistički pregled NE/DA, kojem specijalisti? _____

Imate li kakvu napomenu o funkcioniranju Vašeg djeteta? _____

Datum ispunjavanja _____ Potpis roditelja: _____