

## UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED

### OPĆI PODATCI:

<b>Škola koju upisuje:</b>				
<b>Ime i prezime djeteta:</b>			Spol M/Ž	
Datum i mjesto rođenja:			OIB	
Adresa stanovanja:				
Kontakt roditelja: Telefon		Mobitel:	Email:	
<b>Ime i prezime majke:</b>			Godina rođenja:	
Zanimanje majke:			Stručna sprema (OŠ, SŠ, VŠS, VSS):	
<b>Ime i prezime oca:</b>			Godina rođenja:	
Zanimanje oca:			Stručna sprema (OŠ, SŠ, VŠS, VSS):	
Bračno stanje roditelja:		Dijete živi s: oba roditelja ili		
Braća / sestre ..... godina rođenja .....				
Da li netko u obitelji ( <b>roditelji, braća, sestre</b> , bake i djedovi boluje od kroničnih bolesti ( <i>povišen krvni tlak, srčane bolesti, šećerna bolest, karcinomi, autoimune bolesti, plućne bolesti, alergije, psihičke bolesti ili neke druge kronične bolesti</i> ) NE/DA Ako DA navedite tko i od koje bolesti:				
<b>IZ ANAMNEZE</b>				
Trudnoća po redu:.....	Porod u..... tj.	Porođajna težina .....	Porođajna dužina.....	Apgar ...../10
<b>Kada je dijete:</b> Prohodalo..... Progovorilo prve riječi..... Prve rečenice..... Prestalo nositi pelene.....				
Da li dijete sve jede, ima alergiju ili preosjetljivost na neku namirnicu?				
Boluje li dijete od kroničnih bolesti ? NE/DA (od kojih)				
Uzima li dijete neke lijekove? NE/DA (koje)				
Ima li dijete alergije? NE/DA (koje)				
Da li je dijete preboljelo neku dječju zaraznu bolest? Ako DA, navedite koju:				
Da li je dijete upućivano: Logopedu DA/NE			Psihologu DA/NE	
Da li je dijete pohađa vrtić ili „malu školu“ i koliko dugo?				
Da li imate kakvu napomenu o ponašanju Vašeg djeteta?				
Datum ispunjavanja:			Potpis roditelja:	