

PODACI ZA UPIS DJECE U PRVI RAZRED

Ime i prezime djeteta: _____ Spol M / Ž (zaokružiti)
Datum rođenja: _____ OIB: _____ Mjesto rođenja: _____
Adresa stanovanja: _____
Kontakt broj: _____ Osnovna škola koju će pohađati: _____

OSOBNANAMNEZA

Komplikacije tijekom trudnoće **DA / NE**
(zaokružiti) ako je odgovor **DA**
koje: _____, potpomognuta
oplodnja **DA / NE**, višepodna trudnoća **DA /**
NE, porod u kojem tjednu trudnoće _____ tj,
trudnoća po redu _____, koji je porod po redu
_____, komplikacije pri porodu **DA / NE**
(zaokružiti) ako je odgovor **DA** koje:
_____, porođajna
težina _____ gr, porođajna duljina _____ cm,
Apgar ocjena pri porodu _____, je li vaše
dijete nakon rođenja imalo žuticu **DA / NE**.

Rani psihomotorni razvoj **UREDAN / USPOREN**, rast
prvih zubića sa _____ mj, sjedi sa _____ mj, prve riječi sa
_____ mj, prve rečenice sa _____ mj, dojenje* _____ mj,
prohodalo sa _____ mj, prestalo koristiti pelene po danu
_____ po noći _____,
dominantna ruka **DESNA / LIJEVA**, noćno mokrenje
DA / NE ako da koliko puta u mjesec dana _____, pohađa
vrtić **DA / NE** ako da koliko dugo _____ god, malu školu
DA / NE,
koliko dnevno popije mlijeka ili mliječnih proizvoda
_____ ml, koliko tjedno jede mesih obroka _____ tj.,
kuhanih obroka _____ na dan, međuobroka _____ na dan.

Aktivnosti: glazba **DA / NE** _____, sport **DA / NE** _____, strani jezik **DA / NE** _____
Zarazne bolesti **DA / NE** (zaokružiti) ako je odgovor **DA** koje i kada: _____

Alergije (hrana, lijekovi i ostalo): _____
Kronične bolesti, prijelomi ili bolničko liječenje u predškolskoj
dobi: _____

OBITELJSKANAMNEZA

Ime i prezime oca _____, godište _____ god.
Ime i prezime majke _____, godište _____ god.
Zanimanje oca _____, stručna sprema: OŠ SŠ VŠS VSS Doktorat (zaokružiti)
Zanimanje majke _____, stručna sprema: OŠ SŠ VŠS VSS Doktorat (zaokružiti)

Je li otac pušač **DA / NE** _____ cigareta na dan, majka **DA / NE** _____ na dan, bračno stanje: u braku/
razvedeni / izvanbračna zajednica (zaokružiti) od koje godine _____.
Dijete živi s: oba roditelja ili s _____, živite u **STANU / KUĆI**, spava sam u sobi **DA / NE**, a kim
_____.

Braća (ime i godište)

Sestre (ime i godište)

Jesu li roditelji ili uži članovi obitelji imali neku kroničnu ili ozbiljnu bolest? Ako je vaš odgovor **DA**,
tko (npr. Baka po majci, djed po ocu, teta, stric) i od koje bolesti boluje /bolovao:

rodstvo _____ bolest od koje boluje _____
rodstvo _____ bolest od koje boluje _____
rodstvo _____ bolest od koje boluje _____