

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO KRAPINSKO ZAGORSKE ŽUPANIJE
 SLUŽBA ZA PROVEDBU PREVENTIVNO ODGOJNIH MJERA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE
 ŠKOLKE DJECE I MLADUŽI

UPITNI LISTIĆ
 ZA UNOS POTREBNIH PODATAKA PRILIKOM OTVARANJA ZDRAVSTVENOG
 KARTONA ŠKOLSKOG DIJETETA

Postovani roditelji!

molimo Vas da na pregled za utvrđivanje psihofizičkog stanja Vašeg djeteta radi upisa u I. razred donesete sa sobom popunjen upitni listić jer ćete nam tako olakšati i pomoći kod samog unosa podataka u zdravstveni karton.

OPĆI PODACI

Ime i prezime djeteta: _____
 Dan, mjesec i godina rođenja: _____
 Mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Izabrani liječnik djeteta: _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

PODACI O RODITELJIMA

OTAC

Ime i prezime:	Ime i prezime:
Godina rođenja:	Godina rođenja:
Zanimanje:	Zanimanje:
Stručna sprema: NK NS SSS VŠS VSS	Stručna sprema: NK NS SSS VŠS VSS

Status djeteta u obitelji (bračno, izvanbračno): _____

Roditelji žive (zaokružite slovo ispred odgovora): a) zajedno, b) rastavljeni, c) umro otac – majka, d) odvojeno.
 Dijete živi sa: _____

(nabrojiti članove obitelji)

Dijete je polazilo: a) matursku, b) vrtić.

Aktivnosti djeteta: a) sport, b) igra, c) strani jezik.

STAMBENE PRILIKE

Dijete stanuje: a) stan, b) kuća.

Broj spavaćih soba: _____

WC: Da / Ne

Kupaonica: Da / Ne

Vodovod: Da / Ne

Dijete spava: a) samo u krevetu i u sobi, b) sam u krevetu s drugima u sobi, c) s drugima u krevetu.

PREHRANA

Koliko djetete dnevno popije mlijeka? _____

Koliko djetete ima dnevno kuhanih obroka? _____

Koliko djetete ima dnevno hladnih obroka? _____

Koliko djetete ima dnevno mesnih obroka? _____

Da li postoji nepodnošenje hrane? Ako ima, koje? _____

PSIHOFIZIKI RAZVOJ DIJETETA

Trudnoća po redu? _____

Da li je trudnoća bila normalna? Da / Ne (Ako ne, zašto?) _____

(lijekovi, hospitalizacija, krvarenje, prijevremeni porod, ...)