

IME I PREZIME DJETETA: _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU I OSOBITOSTIMA RASTA I RAZVOJA DJETETA:

Karakteristike trudnoće: normalna – rizična (održavana)

Karakteristike poroda: normalni - carski rez - vakuum

Ostalo: _____

Stanje djeteta pri porodu (APGAR iz Novorođenačkog lista): _____

Je li dijete redovno cijepljeno: da - djelomično – ne

Ukoliko je dijete bilo hospitalizirano, navedite koje je oboljenje bilo:

u kojoj dobi djeteta _____

koliko dugo: _____

Ima li dijete neku kroničnu bolest:

- febrilne konvulzije
- alergije _____
- bolesti dišnog sustava (bronhitis, astma)
- bolesti mokraćnog sustava
- srčani problemi
- oštećenje vida
- sluha
- tjelesni invaliditet
- ostalo: _____

Ime djetetovog liječnika ili pedijatra: _____

Specifičnosti u navikama i ponašanju djeteta – (podcrtati)

Često buđenje (nemiran san), noćne more, nekontrolirano mokrenje u krevet, poremećaj kontrole stolice, loš apetit, prekomjerno uzimanje hrane, agresivnost, povučenost, tvrdoglavost, plašljivost, preosjetljivost, hiperaktivnost, teško odvajanje od roditelja, ostalo:

Ima li dijete govornih poteškoća _____

Je li dijete bilo ili je još uvijek na nekom specifičnom pregledu – obradi - tretmanu: **da – ne**

Ukoliko je, molimo Vas da u sklopu Prijave obvezno priložite postojeću medicinsku dokumentaciju (npr. nalazi i mišljenje logopeda, psihologa, liječnički nalazi i slično). Za adekvatnu skrb o djetetu u vrtiću važna je istinitost i potpunost podataka. Svojim potpisom na kraju prijave jamčite navedeno.

(potpis roditelja/skrbnika)