



DJELATNOST ŠKOLSKE MEDICINE

Turion 26, Cres

Tel. 572-218

Fax. 573-205

UPITNIK ZA RODITELJE

(pri upisu djeteta u I. razred OŠ)

IME I PREZIME DJETETA _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____

BROJ TELEFONA _____

Podatci o roditeljima

Ime i prezime oca _____, godina rođenja _____

Zanimanje _____

Stručna sprema: NKV KV SSS VŠS VSS broj godina školovanja _____

Radni status: 1. redovan posao 2. povremeni posao 3. učenik 4. student
5. umirovljenik 6. poljoprivrednik 7. samostalna djelatnost 8. nepoznato

Bračno stanje: 1. neoženjen 2. oženjen 3. u izvanbračnoj zajednici 4. rastavljen 5. udovac

Ime i prezime majke _____, godina rođenja _____

Zanimanje _____

Stručna sprema: NKV KV SSS VŠS VSS godina školovanja _____

Radni status: 1. redovan posao 2. povremeni posao 3. učenica 4. studentica 5. kućanica
6. umirovljenica 7. poljoprivrednica 8. samostalna djelatnost 9. nepoznato

Bračno stanje: 1. neudana 2. udana 3. u izvanbračnoj zajednici 4. rastavljena 5. udovica

Ime i prezime skrbnika _____

Podatci o djetetu:

1. Živi s: a) oba roditelja b) majkom c) ocem d) drugo _____
Smještaj: a) stan b) kuća c) podstanarstvo; Broj soba: _____
Braća _____, godine rođenja _____, _____, _____, _____
Sestre _____, godine rođenja _____, _____, _____, _____, _____
2. Spava: a) sam u sobi i postelji b) sam u postelji s drugima u sobi c) s drugima u postelji
3. Prehrana:
a) dnevno popije mlijeka _____
b) mesnih obroka na tjedan _____
c) kuhanih obroka na dan _____
d) hladnih obroka na dan _____
4. Pohađao: a) dječji vrtić – koliko godina _____ b) malu školu
5. Prebolio: a) šarlah b) vodene kozice c) ospice
d) rubeolu e) hripavac f) mums
6. Bolovao od druge teže bolesti: a) upale pluća b) upale mokraćnih puteva c) upale zglobova
d) meningitis e) česte upale grla
7. Kronične bolesti u obitelji (otac, majka, braća, bake i djedovi):
a) srčane bolesti b) tumori c) alergije d) povišeni tlak e) šećerna bolest
f) psihičke bolesti g) alkoholizam h) drugo _____
8. Ima li dijete u obitelji ili srodnike u prvom ili drugom koljenu s povišenim masnoćama u krvi ili na terapiji lijekovima za snižavanje kolesterola? DA NE
9. Ima li netko iz bliže obitelji nakupine masnog tkiva koje uzrokuju izbočine na koži iznad tetiva, šaka ili koljena ili nakupine masnog tkiva koje uzrokuju nepravilne žućkaste izbočine na vjeđama? DA NE
10. Je li netko u bližoj obitelji imao ranu kardiovaskularnu bolest, srčani ili moždani udar? DA NE

Vaša zapažanja:

11. Dijete vidi: a) normalno b) kratkovidno je c) dalekovidno je d) razroko je
12. Dijete čuje: a) normalno b) slabije (nagluho je)
13. Ima li greške u govoru – izgovara li sva slova _____
14. Dijete je: a) dešnjak b) ljevak c) jednako se služi objema rukama
15. Kada je dijete: prohodalo _____, počelo sjediti _____,
progovorilo - prve riječi _____, prve rečenice _____,
prestalo nositi pelene _____, dobilo prvi zub _____,
ako je bilo dojeno, prestalo sisati _____
16. Dijete je: a) plašljivo b) povučeno c) nesamostalno
d) prkosno e) agresivno f) nervozno