

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА УПИС У ПРЕДШКОЛСКУ УСТАНОВУ

Подаци о детету:

Презиме детета: _____

Име детета: _____

Надимак детета: _____

Пол: Мушки Женски

Датум рођења: ЈМБГ

Место рођења: _____

Адреса становања: _____

Кућни бр. телефона: _____

Подаци о родитељима:

Име и презиме мајке: _____

Датум и година рођења:

Занимање и школска спрема мајке : _____

Назив предузећа у ком је запослена: _____

Телефон на послу: _____

Мобилни телефон: _____

Електронска пошта: _____

Име и презиме оца: _____

Датум и година рођења оца:

Занимање и школска спрема оца: _____

Назив предузећа у ком је запослен: _____

Телефон на послу: _____

Мобилни телефон: _____

Електронска пошта: _____

Да ли имате још деце у породици?

Да:

Узраст остале деце: _____

Не:

Чланови породице који живе са дететом:

Да ли Ви или други чланови породице имате већих здравствених проблема и којих?

Дете је рођено:

У браку родитеља

У ванбрачној заједници

Уколико је Ваш брак разведен, дете је поверено:

Оцу

Мајци

Други родитељ виђа дете:

Свакодневно

Повремено, по договору

По судском решењу

Не виђа дете

Има проблема у виђању детета

Да ли је заснован други брак? Отац Да

Не

Мајка Да

Не

Да ли је дете одвајано од мајке на дуже време?

Да из разлога _____

на узрасту _____, колико дуго _____

Не

При одвајању од родитеља на краће време, дете је:

- Тужно али прихвата
- Има напад беса
- Повлачи се у себе
- Неутешно плаче
- Прихвата без реакције
- Нешто друго _____

Да ли је дете боравило у предшколској установи?

- Да Колико дуго _____
- Не

Ваше дете контролише физиолошке потребе (мокрење, дефекацију)

- Потпуно
- Повремено
- Не контролише

Уколико постоји нека посебна напомена у вези са исхраном вашег детета, наведите:

- Апетит _____
- Начин храњења _____
- Дијета _____
- Нешто друго _____

Да ли је дете имало неки здравствени проблем убрзо након рођења?

- Да на узрасту _____, дијагноза _____
- Не

Уколико дете сада има здравствени проблем, наведите:

Дијагнозу _____

Посебно је осетљиво на _____

Име и презиме педијатра _____

Назив у установе у којој педијатар ради _____

Име и презиме специјалисте _____

Назив установе у којој специјалиста ради _____

Како сте сазнали за Предшколску установу Гуливер?

По препоруци

Google ili drugi pretraživač

Facebook

Друго _____

Име и презиме: _____

Потпис: _____

У Београду, дана _____ 2016. године