

## Poštovani roditelji!

Prije upisa u 1. razred osnovne škole potrebno je obaviti pregled u ambulanti **školske medicine**, Zavod za javno zdravstvo Vukovarsko - srijemske županije.

- **OŠ A. G. Matoš Vinkovci, OŠ Bartol Kašić Vinkovci, OŠ Zrinskih Nuštar, OŠ Matija Gubec Jarmina, OŠ Vođinci, OŠ Slakovci, OŠ Stari Jankovci. OŠ Stjepan Cvrković Stari Mikanovci, OŠ Ivana Kozarca Nijemci, OŠ Tordinci, OŠ Korodž**: pregled se obavlja na adresi **Zvonarska 57E, Vinkovci**

- **OŠ Antuna Bauera Vukovar, OŠ Čakovci, OŠ Ilača-Banovci, OŠ Markušica**: pregled se obavlja na adresi **Jakova Gotovca 5, Vukovar**

Na pregled je potrebno donijeti **zdravstvenu iskaznicu, cjepnu iskaznicu, kopiju djetetove medicinske dokumentacije**, te obrazac "**Zubna putovnica**" kojeg je potrebno prethodno pribaviti od liječnika dentalne medicine.

**Molimo Vas da ispunite sljedeći upitnik za roditelje te ga pošaljete na e-mail adresu [prvasici@zzjz-vsz.hr](mailto:prvasici@zzjz-vsz.hr).**

### **Upute za laboratorijske pretrage (vađenje krvi i pretraga urina)**

Prije pregleda biti ćete obavješteni o terminima za vađenje krvi i pretragu urina.

#### **Laboratorij DZ Vinkovci**

Kako biste izbjegli gužvu i smanjili mogućnost kontakta s bolesnim pacijentima, **budući prvašići dolaze na vađenje krvi (DZ Vinkovci) u vremenu od 11 do 12 sati.**

#### **Laboratorij DZ Vukovar**

Kako biste izbjegli gužvu i smanjili mogućnost kontakta s bolesnim pacijentima, **budući prvašići dolaze na vađenje krvi (DZ Vukovar) u vremenu od 8:30 do 9 sati.**

Urin u laboratorij (DZ Vinkovci, DZ Vukovar) se može donijeti u sterilnoj bočici koju možete kupiti u ljekarni. Za analizu hemoglobina i ukupnog kolesterola vadi se krv iz vene, a dan ranije preporuča se nemasna prehrana.

**Napomena:** E-uputnica za vađenje krvi i analizu urina vrijedi jedan mjesec, a izdaje ju nadležni liječnik školske i adolescentne medicine. Nalaze krvi i urina laboratorij će elektronski proslijediti školskoj medicini. U slučaju da zbog djetetove bolesti ne uspijete unutar mjesec dana izvaditi krv, liječnik će izdati novu e-uputnicu za vađenje krvi i analizu urina.

## UPITNIK ZA RODITELJE PRI UPISU DJECE U PRVI RAZRED

### OPĆI PODATCI:

<b>Škola koju upisuje:</b>				
<b>Ime i prezime djeteta:</b>			Spol M/Ž	
Datum i mjesto rođenja:			OIB	
Adresa stanovanja:				
Kontakt roditelja: Telefon		Mobitel:	Email:	
<b>Ime i prezime majke:</b>			Godina rođenja:	
Zanimanje majke:			Stručna sprema (OŠ, SŠ, VŠS, VSS):	
<b>Ime i prezime oca:</b>			Godina rođenja:	
Zanimanje oca:			Stručna sprema (OŠ, SŠ, VŠS, VSS):	
Bračno stanje roditelja:		Dijete živi s: oba roditelja ili		
Braća / sestre ..... godina rođenja .....				
Da li netko u obitelji ( <b>roditelji, braća, sestre</b> , bake i djedovi boluje od kroničnih bolesti ( <i>povišen krvni tlak, srčane bolesti, šećerna bolest, karcinomi, autoimune bolesti, plućne bolesti, alergije, psihičke bolesti ili neke druge kronične bolesti</i> ) NE/DA Ako DA navedite tko i od koje bolesti:				
<b>IZ ANAMNEZE</b>				
Trudnoća po redu:.....	Porod u..... tj.	Porođajna težina .....	Porođajna dužina.....	Apgar ...../10
<b>Kada je dijete:</b> Prohodalo..... Progovorilo prve riječi..... Prve rečenice..... Prestalo nositi pelene.....				
Da li dijete sve jede, ima alergiju ili preosjetljivost na neku namirnicu?				
Boluje li dijete od kroničnih bolesti ? NE/DA (od kojih)				
Uzima li dijete neke lijekove? NE/DA (koje)				
Ima li dijete alergije? NE/DA (koje)				
Da li je dijete preboljelo neku dječju zaraznu bolest? Ako DA, navedite koju:				
Da li je dijete upućivano: Logopedu DA/NE			Psihologu DA/NE	
Da li je dijete pohađa vrtić ili „malu školu“ i koliko dugo?				
Da li imate kakvu napomenu o ponašanju Vašeg djeteta?				
Datum ispunjavanja:			Potpis roditelja:	