**Perinatalni obrazac**

Tko dovodi dijete na pregled: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pohađao/la vrtić \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godina

Zapažanja teta u vrtiću:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapažanja roditelja o predškolskom periodu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trudnoća po redu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porod u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tjednu trudnoće, protekao:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Porođajna težina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g

Porođajna duljina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cm

APGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da li je dijete imalo žuticu u rodilištu? DA NE

Da li je dijete bilo bolesno u prvom mjesecu života? DA NE

Ako je bilo bolesno, od čega je bolovalo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prvi zubići su izbili sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Sjedi bez oslonca sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseca.

Prve riječi sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Prve rečenice sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Prohodao/la sa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci.

Pelene nosio/la do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

Dijete je: dešnjak/ljevak

Popije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dcl mlijeka/dan.

Ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesnih obroka/tjedan.

Ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuhanih obroka/dan.

Ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hladnih obroka/dan.

Bavi li se sportom? DA NE

Bavi li se glazbom? DA NE

Uči li strani jezik? DA NE

Preboljene bolesti do polaska u školu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergije na:

* hranu: DA NE Ako da, koju? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* lijekove DA NE Ako da, koje lijekove?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ostalo DA NE Ako da, na što? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_