

ПРИЈАВА ЗА УПИС ВО ДЕТСКА УСТАНОВА

1. ОПШТИ ПОДАТОЦИ ЗА ДЕТЕТО (пополнува родител)

1. Име и презиме на детето	
2. Дата и место на раѓање	
3. Пол	
4. Адреса на живеење	
5. Име и презиме на таткото	
6. Име и презиме на мајката	
7. Статус на вработеност на таткото	1. Вработен 2. Невработен
8. Статус на вработеност на мајката	1. Вработена 2. Невработена
9. Занимање на таткото	
10. Занимање на мајката	
11. Лице за контакт во случај на потреба	1.Име и презиме _____ 2. Контакт телефон _____ 3. E-mail адреса _____
12. Дали вашето дете за првпат се запишува во оваа ДУ	Да Не
13. Дали вашето дете посетувало друга ДУ	Да Не
14. Ако да, наведете го името на Установата и општината	
15. Дали на вашето дете му е потребна помош при следните активности (заокружете или додадете друго)	а/ јадење б/пресоблекување в/миење на раце г/користење на тоалет д/друго _____
16. Заокружете која од изјавите најсоодветно го опишува вашето дете	1. Активно и темпераментно 2. Мирно и повлечено 3. Мирно и срамежливо
17. Опишете како вашето дете реагира кога подолго време се одвојува од вас или други блиски членови на семејството	
18. Која програма за престој ја одбирате во нашата установа	1. Целодневен престој – 9-11 часа 2. Полудневен престој -4-6 часа 3. Кратка форма -3 часа

2.ПОДАТОЦИ ЗА ЗДРАВСТВЕНА СОСТОЈБА НА ДЕТЕТО (пополнува матичен лекар)

1. Детето е уредно вакцинирано	Да Не
2. Детето има потешкотии со (да се заокружи)	1. видот 2. слухот 3. говорот 4. движењете и моториката
3.Дали детето има алергиска реакција:	Ако да наведи _____ _____
4. Дали детето треба да биде на посебна исхрана	Да Не
5.Дали детето има дијабет?	Да Не
6.Дали детето има хронично заболување?	Да Не
7. Дали детето редовно прима лекови? ¹	Да Не
9. Контакт телефон на матичен лекар	

Име и презиме на матичен лекар

Контакт телефон :

Потпис и факсимил на матичен лекар
