**NZJZ SDŽ (ŠKOLSKA AMBULANTA)**

**KAŠTEL SUĆURAC**

**TEL: 021/225-977**

**E-MAIL:** [**silvana.stipanovic@nzjz-split.hr**](mailto:silvana.stipanovic@nzjz-split.hr)

**Na sistematski pregled pred upis u 1. razred osnovne škole potrebno je donijeti:**

1. Zdravstveni karton pedijatra **(izvod – poslati na e-mail liječnika prije pregleda!)**

2. zdravstvenu knjižicu **(MBO ili OIB)** djeteta i iskaznicu cjepljenja

3. potvrdu stomatologa o izvršenom pregledu (ZUBNU PUTOVNICU)

4.popunjen upitnik za roditelje koji se nalazi na stranicama škole i poslati na

e-mail med.sestre [ana.ujevic@nzjz-split.hr](mailto:ana.ujevic@nzjz-split.hr)

5. Ukoliko dijete ima zdravstvenih poteškoća donijeti postojeću medicinsku dokumentaciju

6. Pri pregledu dijete će se cijepiti protiv ospica, parotitisa, rubeole, a protiv poliomijelitisa pri pregledu ili u rujnu

dr. med. Silvana Stipanović, spec. školske medicine

..............................................................................................................................................................

**NZJZ SDŽ (ŠKOLSKA AMBULANTA)**

**KAŠTEL SUĆURAC**

**TEL: 021/225-977**

**E-MAIL:** [**silvana.stipanovic@nzjz-split.hr**](mailto:silvana.stipanovic@nzjz-split.hr)

Na sistematski pregled pred upis u 1. razred osnovne škole potrebno je donijeti:

1. Zdravstveni karton pedijatra **(izvod – poslati na e-mail liječnika prije pregleda!)**

2. zdravstvenu knjižicu **(MBO ili OIB)** djeteta i iskaznicu cjepljenja

3. potvrdu stomatologa o izvršenom pregledu (ZUBNU PUTOVNICU)

4.popunjen upitnik za roditelje koji se nalazi na stranicama škole i poslati na

e-mail med.sestre [ana.ujevic@nzjz-split.hr](mailto:ana.ujevic@nzjz-split.hr)

5. Ukoliko dijete ima zdravstvenih poteškoća donijeti postojeću medicinsku dokumentaciju

6. Pri pregledu dijete će se cijepiti protiv ospica, parotitisa, rubeole, a protiv poliomijelitisa pri pregledu ili u rujnu

**.**

dr. med. Silvana Stipanović, spec. školske medicine ..............................................................................................................................................................

**NZJZ SDŽ (ŠKOLSKA AMBULANTA)**

**KAŠTEL SUĆURAC**

**TEL: 021/225-977**

**E-MAIL:** [**silvana.stipanovic@nzjz-split.hr**](mailto:silvana.stipanovic@nzjz-split.hr)

Na sistematski pregled pred upis u 1. razred osnovne škole potrebno je donijeti:

1. Zdravstveni karton pedijatra **(izvod – poslati na e-mail liječnika prije pregleda!)**

2. zdravstvenu knjižicu **(MBO ili OIB)** djeteta i iskaznicu cjepljenja

3. potvrdu stomatologa o izvršenom pregledu (ZUBNU PUTOVNICU)

4.popunjen upitnik za roditelje koji se nalazi na stranicama škole i poslati na

e-mail med.sestre [ana.ujevic@nzjz-split.hr](mailto:ana.ujevic@nzjz-split.hr)

5. Ukoliko dijete ima zdravstvenih poteškoća donijeti postojeću medicinsku dokumentaciju

6. Pri pregledu dijete će se cijepiti protiv ospica, parotitisa, rubeole, a protiv poliomijelitisa pri pregledu ili u rujnu

dr. med. Silvana Stipanović ,spec. školske medicine