**RASPORED UTVRĐIVANJA PSIHOFIZIČKOG STANJA DJECE ZBOG UPISA U I. RAZRED OSNOVNE ŠKOLE ZA ŠKOLSKU GODINU 2018./2019.**

**PEŠČENICA - ŽITNJAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rb | **OSNOVNA ŠKOLA****- NAZIV, ADRESA, BROJ TELEFONA -**  | **NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO** **“DR. ANDRIJA ŠTAMPAR”,**  **SLUŽBA ZA ŠKOLSKU I ADOLESCENTNU MEDICINU**  **ODSJEK - ADRESA - BROJ TELEFONA**  IME I PREZIME LIJEČNIKA  | NARUDŽBE U AMBULANTIDANI OD - DO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  **Dobriše Cesarića** **Đalskoga 29,** **tel. 2319-360** | **Služba za školsku i adolescentnu medicinu****Peščenica-Ivanićgradska 38,****tel. 2304-239 Goranka Rančić Karabotić, dr. med.,****spec. školske medicine** | **PARNI** **12,00-13,00****NEPARNI** **18,00-19,00** |
| **Upisno područje OŠ Dobriše Ceasarića čine ulice:****Begovićeva, Beramska, Borongaj aerodrom, Borongaj lug, Borongajska cesta od broja 1 do 51, Borongajska cesta od broja 75 do kraja, Brckovljanska, Brgodski put, Cunjska, Ul. K. Š. Gjalskoga, Ante Jakšića, Kanfanarska, Jure Kaštelana, Leskovarova, Lucićeva, Marčanska, Oprtaljski put, Milana Pavelića, Podmejska, Ravenska, Savudrijska, Sovinjačka, Šimićeva, Šimunovićeva, Šušnjevička, Tinjanska, Trgetska, Vidrićeva, Vižinadska, Žbandajski put, Žminjska, ulica Vukomerec - neparni od 1 do 23.** |

**DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA UPIS:**

**-RODNI LIST**

**-DOMOVNICA**

**-POTVRDA O PREBIVALIŠTU**

**-OIB**

**Prije dogovora termina za razgovor s djetetom u školi, potrebno je OSOBNO otići u službu školske medicine( dr. Goranka Rančić Karabotić) i dogovoriti termin pregleda djeteta.**

**Termini osobnih dolazaka roditelja u službu školske medicine:**

**Parni datumi: između 12,00 sati i 13,00 sati.**

**Neparni datumi: između 18,00 sati i 19,00 sati.**

**VAŽNO: Sa sobom ponijeti djetetovu zdravstvenu iskaznicu.**

**Adresa: Dom zdravlja Peščenica, Ivanićgradska ul. 38, 10000, Zagreb.**

**STRUČNA SLUŽBA ŠKOLE:**

**LOGOPED: LJILJANA PENTZ, MOB:0958339452**

**PEDAGOG: IVAN RADAŠ, MOB: 0981696169**