REPUBLIKA HRVATSKA

KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA

***OSNOVNA ŠKOLA KOPRIVNIČKI BREGI***

Adresa: Trg svetog Roka 2, Koprivnički Bregi

Ravnateljica: Karolina Vidović tel 048/220 596

Tajništvo tel/fax 048/830-008 Računovodstvo tel 048/220-595 Pedagog tel 048/830 086

E-mail 1: os-koprivnicki-bregi.@kc.t-com.hr E-mail 2: ured@os-koprivnicki-bregi.skole.hr

Web: [www.os-koprivnicki-bregi.skole.hr](http://www.os-koprivnicki-bregi.skole.hr/)

KLASA: 602-02/15-01/2

URBROJ: 2137-76-15-01/22

Koprivnički Bregi, 26. veljače 2015.

REPUBLIKA HRVATSKA

URED DRŽAVNE UPRAVE

U KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKOJ ŽUPANIJI

Služba za društvene djelatnosti

Prema Planu upisa u prvi razred osnovne škole za šk. god. 2015./2016.

za područje Koprivničko-križevačke županije, koji je donio Ured državne uprave u Koprivničko-križevačkoj županiji 28. siječnja 2015. god.,

Stručno povjerenstvo Osnovne škole Koprivnički Bregi predlaže:

**RASPORED UTVRĐIVANJA PSIHOFIZIČKOG STANJA DJECE**

**DORASLE ZA UPIS U 1. RAZRED U ŠKOLSKOJ GODINI 2015./2016.**

**Roditelji/skrbnici s djetetom doraslim za upis u 1. razred u šk. god. 2015./2016.**

**trebaju obaviti dva pregleda:**

1. **LIJEČNIČKI PREGLED obavit će se u prostorijama ŠKOLSKE AMBULANTE u Zavodu za javno zdravstvo, Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10, Koprivnica, kod Vlatke Rajn, dr. med., prema sljedećem rasporedu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum pregleda | Škola | Pozvana djeca prema rednom broju s popisa |
| **24.03.2015.****(utorak)** | **Upisno područje matične škole Koprivnički Bregi** | **Ba-Malj** (11 djece) |
| **25.03.2015.****(srijeda)** | **Upisno područje matične škole Koprivnički Bregi****Upisno područje Područne škole Glogovac** | **Mar-Ši** (5 djece)**Do-Za** (6 djece) |

**Na pregled treba donijeti:**

* poziv za pregled djeteta, koji će pravovremeno dobiti na kućnu adresu
* zdravstvenu iskaznicu
* iskaznicu imunizacije odnosno cijepnu knjižicu (bijela ili plava knjižica u kojoj su zabilježena cjepiva koje je dijete primilo od rođenja do polaska u školu)
* zdravstveni karton djeteta od obiteljskog liječnika odnosno pedijatra ili upitnik ispunjen od odabranog liječnika (u prilogu)
* kopije prve i zadnje povijesti bolesti ili otpusnog pisma ukoliko je dijete teže bolovalo
* nalaz pregleda kod stomatologa
* OIB

**MJESTO PREGLEDA:** ŠKOLSKA AMBULANTA u Zavodu za javno zdravstvo, Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10, Koprivnica (zgrada stare Interne), I. kat

**VRIJEME PREGLEDA:** od 8 sati do 13.30 sati (svakih pola sata jedno dijete – 8, 8.30, 9, 9.30, 10, 11, 11.30, 12, 12.30, 13, 13.30) - NAPOMENA: prekid od 10.30 do 11 sati - ukupno 11 djece na dan

NAPOMENA: U slučaju spriječenosti dolaska na pregled za upis u I. razred javiti se od 7.30 do 8 sati na telefon broj 048/655–152 il 091/456 8799.

U prilogu je upitnik za obiteljskog liječnika u slučaju da roditelju ne može dati zdravstveni karton na uvid.

1. **ŠKOLSKI PREGLED obavit će se u prostorijama Osnovne škole Koprivnički Bregi (Trg sv. Roka 2, 48 000 Koprivnica-Koprivnički Bregi) 31. ožujka i 1. travnja 2015. u vremenu od 8 do 14 sati, prema sljedećem rasporedu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum pregleda | Škola | Pozvana djeca prema rednom broju s popisa |
| **31.03.2015.****(utorak)** | **Upisno područje matične škole Koprivnički Bregi** | **Ba-Malj** (11 djece) |
| **1.04.2015.****(srijeda)** | **Upisno područje matične škole Koprivnički Bregi****Upisno područje Područne škole Glogovac** | **Mar-Ši** (5 djece)**Do-Za** (6 djece) |

**Na školski pregled potrebno je donijeti:**

* rodni list djeteta
* OIB djeteta

Roditelji/skrbnici i dijete na pregled trebaju doći prema rasporedu navedenom u tablicama, a **svako dijete će** **poziv s točnim datumom i terminom liječničkog i školskog pregleda dobiti na svoju kućnu adresu**.

NAPOMENA: U slučaju spriječenosti dolaska na školski pregled za upis u 1. razred javiti se

 u ured pedagoginje na broj telefona **048 830 086**.

Ravnateljica:

Karolina Vidović, dipl. učitelj