

PRIJAVNICA ZA ŠTIRILETNI CIKEL – PODATKI O OSEBI Z MOTNJO
(IZPOLNITE OZIROMA OZNAČITE USTREZNO)
NATANČEN NASLOV:

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA:

DRUŠTVO SOŽITJE:

Ta list izpolnjujem:

KAM JE VKLJUČEN/-A

ZAVOD

RAZVOJNI VRTEC

OŠPP

NIKAMOR

DIAGNOZA, ČE JE ZNANA

STOPNJA MOTNJE

ZMerna

Težja

Težka

Kombinirana

GIBANJE

DOBRO HODI

GIBLJE SE POČASI

HODI OB POMOČI oz.
UPORABLJA INV. VOZ.

TRAJNO NA INV. VOZ.
TEŽA:

GOVOR

DOBRO GOVORI

NERAZUMLJIV GOVOR

POSAMEZNE BESEDE

NE GOVORI

HRANJENJE

B. P.

IMA DIETO (opis spodaj)

PRETLAČENO

OPIS DIETE

ZDRAVSTVENE TEŽAVE

NIMA NOBENIH

IMA (opis kakšne)

UPORABA PLENIC

NE

DA

OBČASNO

EPILEPTIČNI NAPADI

VSAKODNEVNI

OBČASNI

REDKI

NE

REDNO JEMLJE ZDRAVILA

NE

DA (katera)

DRUGE POSEBNOSTI