



OSNOVNA ŠKOLA NOVIGRAD

Butka Kurjakovića 7, 23312 NOVIGRAD,
tel./fax.: (023) 375/077; 357/600,
mail: os-novigrad-001@skole.t-com.hr,
OIB: 08993869784

Novigrad: 19. veljača 2013.

Predmet: popis djece nakon predupisa

R. br.	IME I PREZIME UČENIKA		IME MAJKE / OCA	DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA	ADRESA STANOVANJA-PREBIVALIŠTE, BORAVIŠTE		OIB	TESTIRANJE		LABORATORIJ		SISTEMATSKI PREGLED	
									OŠ Novigrad, Novigrad		Centralni laboratorij u Zadru		Ambulanta OŠ Smiljevac, Zadar	
									DATUM	VRIJEME	DATUM	VRIJEME	DATUM	VRIJEME
1.	EVITA	KNEŽEVIĆ	BRANKA/IVICA	6.1.2007	ZADAR	NOVIGRAD	B. KURJAKOVIĆA	75865836119	9.5.2013.	8:30	20.5.2013.	Od 7:00	15.4.2013.	8:00
2.	BRUNO	BAŽDARIĆ	KRISTINA / ANTE	28.4.2006	ZADAR	NOVIGRAD	OBALA V. NAZORA 206	14708405385	9.5.2013.	8:30	20.5.2013	Od 7:00	15.4.2013.	8:00
3.	MARIJA	MIKECIN	MARINA / MILAN	22.10.2006	ZADAR	NOVIGRAD	MIKECINOVA 6	26525362235	9.5.2013.	8:30	20.5.2013	Od 7:00	15.4.2013.	9:00
4.	EMMA	KEKIĆ	TANJA/ EMIR	5.1.2007	ZADAR	PALJUV	MARINKA GNJATOVIĆA 24	13679870140	9.5.2013.	8:30	20.5.2013	Od 7:00	15.4.2013.	9:00
5.	KARLO	BAKIĆ	IVA/MARKO	11.11.2006	RIJEKA	PALJUV	NOVICE BUTERINA 13	03747750712	9.5.2013.	8:30	20.5.2013	Od 7:00	15.4.2013.	10:00
6.	ANTONELA	BAŽDARIĆ	DIANA/PERE	13.10.2006	ZADAR	PALJUV	ANTE PEDIĆA 45	01772637533	9.5.2013.	8:30	20.5.2013	Od 7:00	15.4.2013.	10:00

Za sistematski pregled treba ponijeti: karton od pedijatra, kartončić od cijepljenja, zdravstvenu iskaznicu i potvrdu od stomatologa.

Vađenje uzorka krvi je natašte, potrebno je donijeti prvi jutarnji urin u čistoj čašici za urin (uz prethodnu toaletu djeteta, pomokriti se kod kuće). Nalaz se može predignuti slijedeći dan od 12-20 sati. Uputnicu izdaje liječnik školske medicine po dogovoru. Uvažavaju se laboratorijski nalazi koji nisu stariji od 6 mjeseci.