**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- MATIČNA ŠKOLA SEMELJCI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** |
| **DATUM I VRIJEME PREGLEDA** | | | |
|  | L. B. | 15.4.2024.  u 9.30 | | 15.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 14.00 |
|  | L. Ć. | 15.4.2024.  u 9.50 | | 15.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 14.30 |
|  | Me. J. | 15.4.2024.  u 10.10 | | 15.4.2024.  u 8.00 | / |
|  | Mi. J. | 15.4.2024.  u 10.30 | | 15.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 15.00 |
|  | F. J. | 15.4.2024.  u 10.50 | | 15.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 15.30 |
|  | A. K. | 15.4.2024.  u 11.10 | | 15.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 16.00 |
|  | T. K. | 16.4.2024.  u 9.30 | | 16.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 16.30 |
|  | J. O. | 16.4.2024.  u 9.50 | | 16.4.2024.  u 8.00 | / |
|  | K. P. | 16.4.2024.  u 10.10 | | 16.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 17.00 |
|  | L. S. | 16.4.2024.  u 10.40 | | 16.4.2024.  u 8.00 | 16.4.2024.  u 17.30 |
|  | N. T. | 16.4.2024.  u 11.00 | | 16.4.2024.  u 8.00 | 23.4.2024.  u 17.00 |
|  | M. M. G. | / | | / | 24.4.2024.  u 9.00 |
|  | K. Š. | 15.4.2024.  u 12.00 | | 15.4.2024.  u 12.30 | 24.4.2024.  u 8.00 |

Pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Matične škole u Semeljcima**.

**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- PODRUČNA ŠKOLA KEŠINCI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** |
| **10.4.2024.** | | |  |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | | |
|  | N. F. | 9.30 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 8.00 |
|  | L. N. | 9.50 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 8.30 |
|  | N. R. | 10.10 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 9.00 |
|  | M. R. | 10.30 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 9.30 |
|  | J. S. | 10.50 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 10.30 |
|  | L. Z. | 11.10 | | 8.00 | 26.4.2024.  u 11.00 |

Pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Područne škole Kešinci**.

**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- PODRUČNA ŠKOLA KORITNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** |
| **11.4.2024.** | |  |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | |
|  | A. A. | 8.00 | 11.30 | / |
|  | N. A. | 8.20 | 11.30 | / |
|  | M. B. | 8.40 | 11.30 | 15.4.2024.  u 8.00 |
|  | L. I. | 9.00 | 11.30 | 15.4.2024.  u 8.30 |
|  | K. K. | 9.20 | 11.30 | 15.4.2024.  u 9.00 |
|  | M. K. | 9.40 | 11.30 | 15.4.2024.  u 9.30 |
|  | N. K. | 10.00 | 13.00 | 15.4.2024.  u 10.30 |
|  | P. K. | 11.00 | 13.00 | 15.4.2024.  u 11.00 |
|  | I. K. | 11.20 | 13.00 | 15.4.2024.  u 11.30 |
|  | P. P. | 11.40 | 13.00 | 15.4.2024.  u 12.00 |
|  | M. Š. | 12.00 | 13.00 | 23.4.2024. u 14.00 |
|  | A. Š. | 12.20 | 13.00 | 23.4.2024. u 14.30 |

Pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Područne škole Koritna.**

**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

****e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- PODRUČNA ŠKOLA VRBICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** |
| **12.4.2024.** | | | **19.4.2024.** |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | | |
|  | G. A. | 10.00 | | 8.00 | 14.00 |
|  | I. B. | 10.20 | | 8.00 | 14.30 |
|  | P. B. | 10.40 | | 8.00 | 15.00 |
|  | L. J. | 11.00 | | 8.00 | 15.30 |
|  | T. J. | 8.00 | | 10.00 | / |
|  | Š. J. | 8.20 | | 10.00 | 16.00 |
|  | J. L. | 8.40 | | 10.00 | 16.30 |
|  | T. M. | 9.00 | | 10.00 | 17.00 |

Pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Područne škole u Vrbici**.

**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- PODRUČNA ŠKOLA MRZOVIĆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | |
|  | I. F. | 18.4.2024.  u 9.30 | 18.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 8.00 |
|  | T. F. | 18.4.2024.  u 9.50 | 18.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 8.30 |
|  | A. J. | 18.4.2024.  u 10.10 | 18.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 9.00 |
|  | N. J. | 18.4.2024.  u 10.30 | 18.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 9.30 |
|  | Ma. Ka. | 18.4.2024.  u 10.50 | 18.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 10.30 |
|  | Ma. Kl. | 19.4.2024.  u 9.30 | 19.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 11.00 |
|  | K. M. | 19.4.2024.  u 9.50 | 19.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 11.30 |
|  | D. S. | 19.4.2024.  u 10.10 | 19.4.2024.  u 8.00 | 22.4.2024.  u 12.00 |
|  | T. Z. | 19.4.2024.  u 10.30 | 19.4.2024.  u 8.00 | 23.4.2024.  u 15.00 |
|  | A. Ž. | 19.4.2024.  u 10.50 | 19.4.2024.  u 8.00 | 23.4.2024.  u 15.30 |

Pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Područne škole Mrzović**.

**OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA KOZARCA SEMELJCI, ŠKOLSKA 21 🕾** 031/856-081

e-mail: [skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr](mailto:skola@os-jkozarca-semeljci.skole.hr)

web stranica: <http://os-jkozarca-semeljci.skole.hr/>

OIB-77433474733 IBAN-HR2323600001502689230

**RASPORED PREGLEDA DJECE ZA UPIS U PRVI RAZRED**

**- PODRUČNA ŠKOLA FORKUŠEVCI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** | |
| **9.4.2024.** | | |  | |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | | |
|  | N. M. | / | | / | / | |
|  | T. M. | / | | / | / | |
|  | M. U. | 10.40 | | 8.00 | 23.4.2024.  u 17.30 | |

**- PODRUČNA ŠKOLA VUČEVCI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB.** | **INICIJALI DJETETA (ime i prezime)** | **PEDAGOGINJA** | **PSIHOLOGINJA** | | **ŠKOLSKA LIJEČNICA** | |
| **9.4.2024.** | | |  | |
| **VRIJEME PREGLEDA** | | | |
|  | D. DŽ. | 10.10 | | 8.00 | 23.4.2024.  u 16.00 | |
|  | E. DŽ. | 9.50 | | 8.00 | 23.4.2024.  u 16.30 | |
|  | T. S. | 9.30 | | 8.00 | / | |

Iz organizacijski razloga pedagoški pregled djece provodit će se **u prostorijama Matične škole Semeljci** te je potrebno **djecu dovesti u školu u naznačeno vrijeme.**

**OBAVIJEST O LIJEČNIČKOM PREGLEDU DJECE**

Liječnički pregledi djece obavljaju se u ambulanti školske medicine u Domu zdravlja u Đakovu, Petra Preradovića 4, **kod školske liječnice Ivanke Košta Plavčić**, prema rasporedu u tablici.

**Ako imate dodatnih pitanja u vezi pregleda ili ne možete doći u navedenom terminu, možete kontaktirati ambulantu školske medicine na telefon 031/815-118.**

**VAŽNE NAPOMENE:**

* dijete treba doći u pratnji jednog od roditelja ili skrbnika
* ponijeti cijepnu i zdravstvenu iskaznicu (ako netko nema cijepnu iskaznicu, neka izvadi podatke o cijepljenju kod svog obiteljskog liječnika)
* ponijeti medicinsku dokumentaciju ako ju dijete ima (npr. nalaze logopeda, psihologa, fizijatra, okuliste i sl.)
* ponijeti zubnu putovnicu koju je ispunio stomatolog (ako ne bude gotova do termina pregleda, donijeti naknadno)
* **SVA DJECA** trebaju obaviti vađenje krvi do datuma pregleda u laboratoriju u Đakovu, svakog radnog dana između 7.00 i 9.00 sati
* **UPUTNICE za vađenje krvi bit će poslane u laboratorij**

**od strane školske liječnice**

* ponijeti djetetovu zdravstvenu iskaznicu, nalaz ne podižete (podići će ga sestra iz ambulante školske medicine)
* u laboratorij ponijeti i malo svježe mokraće, prva jutarnja, srednji mlaz (kupiti posudicu u ljekarni)