



Dynamo Camp

A place in Italy

PRISTUPNA PRIJAVA
DINAMO KAMP 2017

DEO 1 – OPŠTE INFORMACIJE
(popunjavanje roditelj ili staratelj)

OSNOVNI PODACI DETETA:					
IME I PREZIME:		ZALEPITI FOTOGRAFIJU			
POL:	GODINE: DATUM ROĐENJA: Dan Mesec Godina				
MESTO ROĐENJA:					
VISINA:	TEŽINA:			VELIČINA MAJICE:	
NACIONALNOST:				MATERNJI JEZIK:	
ADRESA:					
ULICA _____					
MESTO _____					
JMBG: _____					
BROJ PASOŠA I DATUM VAŽENJA _____					
KRVNA GRUPA: _____					
PODACI RODITELJA ILI PRATIOCA DETETA					
MAJKA:					
IME I PREZIME: _____					
UKOLIKO JE RAZVEDEN, DA LI IMA STARATELJSTVO NAD DETETOM? DA ___ NE ___ ZAJEDNIČKO ___					
DA LI ŽIVI SA DETETOM? DA ___ NE ___ E-MAIL: _____					
Kućni telefon: _____ Poslovni telefon: _____					
Mobilni: _____ Fax: _____					
OTAC:					
IME I PREZIME: _____					
UKOLIKO JE RAZVEDEN, DA LI IMA STARATELJSTVO NAD DETETOM? DA ___ NE ___ ZAJEDNIČKO ___					
DA LI ŽIVI SA DETETOM? DA ___ NE ___ E-MAIL: _____					
Kućni telefon: _____ Poslovni telefon: _____					
Mobilni: _____ Fax: _____					
STARATELJ:					
IME I PREZIME: _____					
DA LI ŽIVI SA DETETOM? DA ___ NE ___ EMAIL: _____					
Kućni telefon: _____ Poslovni telefon: _____					
Mobilni: _____ Fax: _____					
BRAĆA I SESTRE					
IME I PREZIME	DATUM I MESTO ROĐENJA	IME I PREZIME	DATUM I MESTO ROĐENJA		
U SLUČAJU DA JE DETE POD NADZOROM PSIHOLOGA ILI SOC. RADNIKA					
IME I PREZIME: _____					
PROFESIJA (Psiholog, socijalni radnik ili drugo) _____					
Poslovni telefon: _____ Mobilni: _____					
BROJ ZA HITNE SLUČAJEVE (U slučaju da su roditelji nedostupni)					
Ime i prezime	Srodstvo sa detetom	Broj za hitne slučajeve			

IME I PREZIME DETETA: _____ DATUM ROĐENJA _____

OPŠTE MEDICINSKE INFORMACIJE

ALERGIJE NA LEKOVE (LEKOVI KOJE IZ ODREĐENOG RAZLOGA DETE NE SME KONZUMIRATI):

Deca moraju da ponesu u kamp sav neophodan material
(dovoljno lekova, gaza, zavoja itd.) za ceo period boravka

Ako postoje bilo kakve promene u terapiji deteta, molimo vas da ih naznačite na formularu koji
ćete dobiti pre polaska.

Da li je detetu potreban neki vid pomoći? Molimo proverite ispod i obelezite odgovarajuće.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pomoć pri ishrani | <input type="checkbox"/> Pomoć zbog proteze | <input type="checkbox"/> Mokrenje u krevet |
| <input type="checkbox"/> Pomoć pri oblačenju | <input type="checkbox"/> Da li dete ima ugrađen kateter | <input type="checkbox"/> Da li se dete lako umara? |
| <input type="checkbox"/> Pomoć pri kupanju/tuširanju | <input type="checkbox"/> Pomoć pri korišćenju toaleta | <input type="checkbox"/> Treba li ga ohrabrivati da jede? |

Drugo:

Ako je u pitanju devojčica, da li ima menstuaciju? Da ___ Ne ___

Da li dete ima problem sa kontrolisanjem mokrenja? Da ___ Ne ___
U slučaju da ima, da li mu je potrebna pomoć danju ili noću?

Da li je detetu potrebna pomoć tokom noći (pomoć da ode do toaleta, da se okrene ili pokrene...). U slučaju da jeste, molim vas navedite učestalost:

- Ponekad noću
- Jednom noću
- Drugo

Naznačite eventualne i moguće potrebe deteta:

Da li je dete pretrpelo psihičke ili fizičke posledice zbog bolesti ili terapije?

Molimo vas da napomenete ukoliko postoje bilo kakva ograničenja vezana za ishranu (npr. da li je dete alergično na neku hranu, da ima celijakiju, dijabetes, da li je vegetarijanac i dr.):

Molimo vas da napomenete ukoliko postoje bilo kakvi drugi problemi (npr. alergija na hlor, reakcija na ujed insekta, astma, epileptični napad, često uzimanje tečnosti, neverbalna komunikacija, nesаница mesečarenje...):

OPŠTE INFORMACIJE

Da li postoje neke socijalne ili emocionalne situacije koje treba uzeti u obzir da bi se dete osećalo kao kod kuće?

IME I PREZIME DETETA: _____ **DATUM ROĐENJA** _____

Da li je dete išlo na odmor bez porodice?

Da li je već učestvovalo u Dinamo kampu? Ako je odgovor DA, koliko puta?

Da li je dete već prijavljeno za neki sličan letnji kamp 2017. god?

Da li je dete ikada imalo problema u ponašanju (poremećaj pažnje, poremećaj ishrane, depresija ili nešto drugo)? Kako mogu da se manifestuju i tretiraju tokom boravka u kampu?

Neke posebne osobine ili navike koje pokušavate da učvrstite?

Da li postoje neke naznake ili zabrinutosti koje želite da napomenete?

SESIJA TRAJE OD 19. DO 27. AVGUSTA 2017. GODINE

Datum _____

potpis majke (ili staratelja)

potpis oca (ili staratelja)

MALOLETNI GOSTI DINAMO KAMPA

OVLAŠĆENJE ZA UČEŠĆE U REKREATIVNIM AKTIVNOSTIMA

SAGLASNOST ZA LEČENJE I MEDICINSKE TRETMA NE

SAGLASNOST ZA KORIŠĆENJE LIČNIH PODATAKA

Zakon 196, čl. 23. od 30. juna 2003. God.

(KODEKS ZA OBRADU LIČNIH PODATAKA)

Dole potpisani:

_____ datum rođenja: _____ mesto rođenja _____

(ime i prezime majke ili starateljke)

_____ datum rođenja: _____ mesto rođenja _____

(ime i prezime oca ili staratelja)

u svojstvu **roditelj**____ **staratelj**____ dajemo saglasnost za maloletnu/og:

_____ datum rođenja: _____ mesto rođenja _____

(ime i prezime deteta)

_____ datum rođenja: _____ mesto rođenja _____

(ime i prezime deteta)

Izdajemo sledeće izjave i ovlašćenja vezano za učešće deteta u aktivnostima rekreativne terapije u Dinamo kampu:

1. (Rekreativne aktivnosti) U potpunosti sam svestan da će moje dete tokom učešća u kampu imati mogućnosti da učestvuje u mnogim **rekreativnim aktivnostima** (planinarenje, avantura park, jahanje, plivanje, streličarstvo, penjanje, kampovanje, aktivnosti na snegu itd.). **Sve ove aktivnosti dete će obavljati pod stalnim nadzorom nadležnih iz Dinamo kampa, sa ciljem garantovanja maksimalne bezbednosti deteta.**

SAGLASNI SMO da dete učestvuje u svim aktivnostima Dinamo kampa,

OSLOBADAMO Dinamo kamp svake odgovornosti vezane za nepredviđene događaje u vezi sa takvim aktivnostima.

2. (Pristanak na hitne medicinske intervencije) sa potpisivanjem ovog formulara, gore navedeni

IZJAVLJUJU da su svesni da medicinsko osoblje Dinamo kampa da **izda lekove**, prateći uputstva od strane lekara koji je popunio medicinsku dokumentaciju, a koje se odnose na dete, i da će **u slučaju nužde kontaktirati** lekara odmah i obavestiti ga o zdravstvenom stanju deteta, navodeći koje su intervencije neophodne da se sprovedu od strane medicinskog osoblja u Dinamo kampu vezano za otkrivenu patologiju.

DAJU DOZVOLU da Medicinsko osoblje Dinamo kampa –uz prethodne odgovarajuće informacije o svrsi i prirodi intervencije i njenim eventualnim posledicama i rizicima, kad god je to moguće - može da obezbedi u korist gore navedenog/ih maloletnika, direktno ili uz pomoć medicinsko-bolničkog osoblja, **medicinske terapije i/ili druge medicinske tretmane** (gde je uključeno i snabdevanje lekovima, rendgenski snimci, dijagnostičke analize, medicinsko-hirurške intervencije manjeg obima, pod lokalnom/totalnom anestezijom itd.) ako smatra potrebnim ili poželjnim a na osnovu otkrivene medicinske situacije.

3. (Dozvola za korišćenje ličnih podataka) Nakon što smo informisani o članu Zakona 13D.Lgs 196/203 na poledini ovog papira,

IZJAVLJUJEMO da smo svesni da tokom boravka u Dinamo kampu mogu biti zabeležene fotografije ili snimci svih ili nekih od učesnika, čak i od strane učesnika kampa i stavljene u upotrebu, kao i da materijal može biti predat trećim licima koji saraduju sa Dinamo kampom u cilju podržavanja ili promovisanja aktivnosti i projekata.

SAGLASNI SMO za korišćenje i obradu ličnih podataka / gore navedenog maloletnika/ a za gore navedene ciljeve i na gore navedene načine.

U skladu sa propisima o obradi ličnih podataka, mi / dole potpisani /

dajemo ovlašćenje

ne dajemo ovlašćenje

Dinamo kampu da snima i fotografiše gore pomenutog, bilo kojim oblikom tehnologije i koristi te slike/snimke, zbog realizacije reklamnog i drugog materijala (štampanje fotografija, snimanje audio-vizuelnih snimaka itd.), da budu korišćeni od strane učesnika u kampu, radi realizacije propagandnog materijala (brošura, internet sajta itd.), radi opisa Kampa tokom prezentacija ili sastanaka (sa medicinskim i paramedicinskim osobljem, drugim udruženjima, porodicama, donatorima itd.) kao i u svrhu promocije koja će prikazati Dinamo kamp (reklamni spotovi koji će biti prikazivani u svim vrstama medija, novinskim člancima itd.).

Datum _____

potpis majke (ili staratelja)

potpis oca (ili staratelja)

**INFORMACIJE PREMA ČL. 13 DEKRETA ZAKONA OD 30. JUNA 2003. Br. 196
(zaštita ličnih podataka)**

U skladu sa članom 13. Dekreta zakona (fusnota 4), obavestavamo vas o razlogu za snabdevanjem ličnim informacijama nosioca podataka (fusnota 1), u vezi sa načinom i ciljevima obrade podataka, kao i obim njihove primene.

- a) Lični podaci (uključujući identifikaciju i osteljeve informacije), dobijeni i od trećih lica, biće korišćeni u skladu sa zakonom – (prema čl. 26 i 27 Legislative decree, propisanih u odeljku broj 4), isključivo za aktivnosti koje sprovodi kontrolor podataka, zbog upoznavanja i zbog boljeg odnosa sa nosiocem podataka i zbog obaveza predviđenih zakonom.
- b) Prenos podataka odvijaće se tako da garantuje sigurnost i poverljivost, i mogu biti u pisanoj ili elektronskoj formi kako bi se isti mogli koristiti. Pisani i elektronski dokumenti i sve ostalo što se odnosi na nosioca podataka, koji se oržavaju u obliku koji omogućava identifikaciju nosioca podataka neće se koristiti duže nego što je potrebno zbog cilja sa kojim su prikupljeni i posle obrade. Podaci koji se obrađuju kroz automatizovane uređaje biće obrisani na kraju, osim onih podataka koje nam je nosilac dozvolio da budu korišćeni.
- c) Pružanje podataka je obavezno, koliko god informacija je potrebno da bi se upotpunile sve informacije u vezi sa nosiocem podataka, stoga, svako odbijanje pružanja podataka učiniće nemogućim pristanak, a Udruženje neće biti u mogućnosti da u zasnuje odnos sa nosiocem podataka.
- d) Tokom upravljanja podacima, podaci mogu biti prosledivani, striktno ograničeni obavezama, zadacima i u gore navedenu svrhu, subjektima koje imenuje Udruženje za obradu i kontrolu podataka (uključujući ali ne i ograničavajući se na: saradnike, konsultante komercijalna udruženja, trećim licima koja deluju u ime udruženja itd.)
- e) Podaci se mogu koristiti u okviru promotivnih aktivnosti Dynamo kampa (npr. Objavljivanje u štampanim medijima itd.). Sva prava su navedena u čl. 7 ("pristup ličnim podacima i druga prava") DEKRETA ZAKONA, N. 196/03 (videti FUSNOTU 2), i zagarantovana su nosiocu podataka. Kontrolor obrade podataka je Dynamo Camp, sa sedištem u via Ximenes 716, 51028 loc. Limestone, San Marcello Pistoiese, Pistoia.

FUSNOTA 1 ČL. 4 – DEFINICIJE: "a) <obrada> podrazumeva svaku radnju ili više radnji izvršenih sa ili bez korišćenja automatizovanih elektronskih pomagala, uključujući prikupljanje, snimanje, organizaciju, čuvanje, saslušavanje, izrada, prerada, selekcija, pronalazjenje, upoređivanje, blokiranje, komunikaciju, distribuciju, brisanje i uništavanje podataka, whether the latter are contained or not in a data bank;

<lični podaci> podrazumeva svaku informaciju o fizičkom i pravnom licu, ili udruženju koja jesu ili mogu biti identifikovane, čak i indirektno, pozivanjem na druge informacije uključujući i matični broj;

<identifikacioni podaci> podrazumeva lične podatke koji omogućavaju identifikaciju nosilaca podataka;

<osektivni podaci> podrazumevaju lične podatke koji otkrivaju rasno i etničko poreklo, verska, filozofska i druga uverenja, politička uverenja, članstvo u političkim strankama, sindikatima, udruženjima i organizacijama filozofskog, političkog i sindikalnog karaktera, kao i podaci koji se odnose na zdravstveno stanje i seksualno opredeljenje (...);

<kontrolor podataka> je fizičko ili pravno lice, administrator, regulatorno telo, udruženje ili neko drugo telo, takođe udruženi sa drugim kontrolorima, zbog određivanja ciljeva i metoda kontrole podataka svim relevantnim sredstvima, uključujući i pitanja bezbednosti.

<obrađivač podataka> podrazumeva pravno ili fizičko lice, javnu administraciju, udruženje ili bilo koju drugo lice koje obrađuje podatke u svojstvu udruženja;

<lica zadužena za obradu> podrazumeva fizička lica koja su ovlašćena od strane kontrolora ili obrađivača podataka da vrše obradu;

FUSNOTA 2. ČL. 7 - pristup ličnim podacima i druga prava "1. Nosilac podataka ima pravo da zna da li odradeni podaci o njemu postoje, bez obzira da li su sačuvani/snimljeni/arhivirani. I mora imati uvid u iste u odgovarajućoj formi.

Nosilac podataka ima pravo da bude informisan o :

a) izvoru za koji se koriste lični podaci; b) o ciljevima i načinima obrade podataka;

logici primenjene na obradu kao se sprovodi uz korišćenje elektronskih uređaja; d) za identifikacione podatke zadužen je kontrolor, obrađivač/ ili predstavnik određen u ČL.5 (2); e) o subjektima koji mogu imati uvid u lične podatke u svojstvu imenovanog predstavnika na teritoriji države, ili o obrađivačima podataka ili o drugim osobama zaduženi za obradu podataka.

Nosilac podataka ima pravo traži :

a) ažuriranje, ispravljanje, integraciju podataka; b) brisanje, anonimizaciju ili blokiranje pristupa koji su nezakonito korišćeni, uključujući i podatke čije zadržavanje nije neophodno u svrhu za koju su prikupljeni ili naknadno obradeni; c) potvrdu da su operacije po tačkama a) i b) najavljene, kao i one koje se odnose na kojima mogu biti prosekodena, ukoliko ovaj zahtev ne iziskuje trud veći u odnosu važnost prava koje je u pitanju.

Nosilac ima pravo na prigovor, u celini ili delimično, a) na podatke koji se odnose lično na njega, čak iako su bitni za svrhu prikupljanja; b) o korišćenju ličnih podataka, bilo da se koriste u reklamnu ili prodajnu svrhu ili radi pravljenja anketa".

FUSNOTA 3. ČL.13 – INFORMACIJE "1. Nosilac podataka ili bilo koje drugo lice od koga su prikupljeni podaci mora biti prethodno obavestjen, bilo usmeno ili pismeno, o sledećim stvarima:

a) ciljevima i načinima obrade; obaveznom ili dobrovoljnom pružanju podataka; posledicama ako ne pruži podatke; subjektima kojima podaci mogu biti prosledjeni, ili oni koji mogu imati uvid u podatke u svojstvu obrađivača podataka ili lica zaduženih za procesuiranje, i obim širenja podataka; e) prava na osnovu člana 7;

identifikacione podatke koji se odnose na kontrolore podataka i gde su oni namenjeni predstavniku kontrolora na teritoriji države u skladu sa članom 5. U slučaju da je postoji više obrađivača podataka imenovanih od strane Kontrolora podataka, bar jedan od njih treba biti upućen u mehanizme za lakši pristup, a lista imenovanih obrađivača treba biti objavljena. U slučaju da je određen obrađivač podataka koji treba da nosiocu podataka pruži informacije navedene u članu 7, obrađivač podataka treba da bude obavestjen o tome. Informacije prema članu 1 sadrže i stavke iz određenih članova ovog Zakona i mogu uključivati određene uslove, ako su već poznati licu, da njihove podatke ili zanje mogu konkretno da ugroze nadzorne ili kontrolne aktivnosti koje se sprovode od strane državnih organa za svrhe koje se odnose na bezbednost države, ili za sprečavanje i otkrivanje krivičnih dela. .3. Jemav može da doneti naredbu kojom bi se istakle pojednostavljene informacije, naročito telefonski servis pružanja informacija i obavještenja za javnost.

Ukoliko su podaci o licu prikupljeni od drugog lica, upoznaće sa uslovima iz stava 1. ovog člana, lice na koje se podaci odnose, bez odlaganja ili najkasnije pri prvoj obradi, osim kada takvo upoznavanje, s obzirom na okolnosti slučaja, nije moguće, odnosno zahteva prekomerni utrošak vremena i sredstava ili je očigledno nepotrebno, a naročito ako je lice na koje se odnose podaci već upoznato sa time, odnosno ako lice na koje se podaci odnose nije dostupno ili ako je prikupljanje i dalja obrada podataka od drugog lica propisana zakonom.

stav 4 se ne primenjuje: u slučaju da se podaci obrađuju u skladu sa zakonom ili drugim propisom;

u slučaju da se podaci koriste za potrebe istrage branioca prema Act br. 397 od 07.12.2000. ili da se ustanovi ili odbrani pravni zahtev, pod uslovom da se podaci obrađuju isključivo u navedene svrhe i ne duže nego što je potrebno;

ako pružanje informacija nosiocu podataka podrazumeva napor jemca, koji je očigledno nesrazmeran u odnosu na pravo koje se štiti, u tom slučaju jemac treba da predloži mera, ako su predviđene, ili ako se dokaže da je tako nešto nemoguće prema mišljenju jemca.

FUSNOTA 4 ART. 26 GARANCIJE ZA OSETLJIVE PODATKE 1. Pristanak na obradu osektivnih podataka da je se isključivo u pismenom obliku, koji sadrži oznaku podataka koji se obrađuje. 2. Pristanak treba biti dostavljen u roku od 45 dana; po isteku ovog roka pristanak neće biti važeći. Uz pristanak potpisnik nosilac podataka može tražiti od kontrolora da se pridržava određenih mera predostrožnosti u cilju zaštite podataka, i kontrolor se istih mora pridržavati.

stav 1 se ne primenjuje na obradu a) podataka o veroispovesti, pod uslovom da su podaci obrađeni od strane nadležnih organa. Poslednje propisuje odgovarajuće mere zaštite; b) podataka o članstvu u sindikatima i drugim organizacijama sindikalnog karaktera 4. Osetljivi podaci mogu se takođe koristiti bez saglasnosti, subject to the Garante's authorisation, a) ako se obrada vrši od strane ne profitnih organizacija, ili organizacija, bez obzira da li su priznate ili ne, političke, filozofske religijske ili sindikalne prirode, uključujući političke partije i pokrete, za specifične, zakonite svrhe kao što je navedeno u relevantnim memorandumima, osnivačkim aktima ili kolektivnim ugovorima, u pogledu ličnih podataka koji se tiču članova ili lica koja imaju kontakte sa pomenutim organizacijama, udruženjima i slično u vezi sa pomenutom svrhom, po uslovom da se podaci nesaopštavaju izvan organizacija, asocijacija i udruženja propisuje određene garancije u pogledu obrade operacija koje su izvođene prema izričito postavljeni aranžmanima za korišćenje podataka kroz rezoluciju trebaju biti poznate nosiocu podataka u skladu sa članom 13; b) da bi se ostvarili ili zaštitili životno važni interesi lica ili drugog lica, a posebno život, zdravlje i fizički integritet. ukoliko licen nije u mogućnosti fizičkoj, psihičkoj ili pravnoj da samo da saglasnost, saglasnost treba dad a pravni zastupnik, član porodice, staratelj, ili upravnik institucije u kojoj se nalazi nosilac podataka, stav 82(2) se primenjuje;

u slučaju da se podaci koriste za potrebe istrage branioca prema Act br. 397 od 07.12.2000. ili da se ustanovi ili odbrani pravni zahtev, pod uslovom da se podaci obrađuju isključivo u navedene svrhe i ne duže nego što je potrebno. Izrečene tvrdnje nosioca podataka ne smeju biti zamenjena osnovu ličnog i prirodnog prava, ako se mogu otkriti podaci o zdravlju i seksualnom opredeljenju;

if ako je to neophodno prema obavezama utvrđenim zakonima, ili propisima, i u skladu sa propisima i opštem zdravlju i higijeni, u meri u kojoj je predviđen u odobrenju i podleže zahtevima Kodeksa ponašanja i profesionalne prakse iz tačke 111. Podaci o zdravstvenom stanju ne smeju se otkrivati.

FILOZOFIJA I PRAVILA DYNAMO KAMPA

Svaka aktivnost u kampu osmišljena je tako da svakom učesniku obezbedi nezaboravno iskustvo, u ohrabrujućem i sigurnom okruženju, i povratak kući sa puno nezaboravnih uspomena. U cilju da ucesce u kampu bude sto lepse, molimo sve ucesnike da se pridrzavaju pravila kampa.

Tokom boravka u kampu:

Tokom boravka u Dinamo kampu roditelji (ili staratelji) ne mogu da pričaju direktno sa decom. Roditelji (ili staratelji) će redovno dobijati informacije od osoblja koji brine o deci. **U hitnom slučaju porodice mogu uvek da kontaktiraju odgovorno osoblje na broj telefona: 0573/621700.** Pažnja koju Dinamo Kamp posvećuje obuci svog osoblja garantuje mogućnost da se reaguje na najbolji mogući način kako bi deca prevazišla eventualne teške trenutke.

Podsetite decu i made da poštuju sledeća pravila:

Tokom boravka u Dinamo kampu zabranjeno je verbalno nasilje u bilo kom obliku, psovanje, vredjanje, ruganje, ismevanje, itd. Zabranjeno je agresivno ponašanje u bilo kom obliku, udaranje, guranje, šutiranje, čupanje itd. NIKAD nije dozvoljeno napustanje grupe bez javljanja nadležnom. Svaka fotografija i one sa digitalnih medija (video zapisi) koje prikazuju mesta i učesnike u kampu, kao i bilo koji drugi materijal vezan za boravak u kampu, može biti korišćen **isključivo za lične potrebe.** Ovaj materijal ne može biti objavljen ni na koji način (npr. na sajtovima, društvenim mrežama, ili na bilo koji drugi način), bez prethodne dozvole Dinamo kampa.

Ako iz bilo kog razloga vaše dete ne može da učestvuje u kampu, molimo vas da nam javite na vreme, kako bismo omogućili drugoj deci da učestvuju.

HVALA NA SARADNJI! ☺

Potpis majke (staratelja)

potpis oca (staratelja)

VAKCINACIJE

IME I PREZIME DETETA: _____

VAKCINACIJE

Molimo vas da u tabelu ispod upišete doze vakcina i datume vakcinacije.

▪ DIFTERIJA				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5
▪ TETANUS				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5
▪ PERTUSSIS				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5
▪ VARIČELE				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5
▪ HEPATITIS B				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

▪ MMR (MALE BOGINJE+ ZAUŠKE+RUBEOLA)				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5
ILI				
MALE BOGINJE				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3		
ZAUŠKE				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3		
RUBEOLE				
DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3		

DRUGE VAKCINACIJE

▪ **POLIO (IPV/OPV)**

DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

▪ **HAEMOPHILUS INFLUENTIA**

DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

▪ **PNEUMOCOCCAL**

DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

▪ **MENINGOCOCCAL**

DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

▪ **DRUGE:** (navedite koje)

DOZA 1	DOZA 2	DOZA 3	DOZA 4	DOZA 5

Prenosive bolesti

Molimo vas da navedete ukoliko je vaše dete prelezalo neku od ovih bolesti.

BOLEST	PRELEŽAO/LA	DIJAGNOZU POSTAVIO LEKAR	ANTIBODY TITER
VARIČELE	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA → datum:
MALE BOGINE	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA → datum:
ZAUŠKE	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA → datum:
RUBEOLE	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA → datum:

**Ne zaboravite da ubacite kopiju kartona sa datumima vakcinacija.
Proverite da li su kopije čitljive pre nego što ih predate.**

Datum

Potpis majke (ili staratelja)

potpis oca (ili staratelja)