

OBAVIJEST RODITELJIMA
INFORMACIJE O RODITELJSKOM SUDJELOVANJU

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Tijekom cijele godine biti ćete pozvani sudjelovati u raznim školskim programima.

Roditelji mogu sudjelovati time što će prisustvovati sastancima, događajima i drugim priredbama koje škola organizira.

Neki će sastanci pružiti informaciju o nastavnom planu koji će se predavati, a na nekima će se diskutirati o napretku pojedinih učenika i o njihovim svjedodžbama.

Roditelji mogu također sudjelovati u školskim aktivnostima time što će biti odabrani u školski savjet, postati član odbora ili pomagati u organiziranju općih školskih aktivnosti.

Roditelji mogu očekivati obavijesti o tome na koje načine mogu pomagati i sudjelovati u školovanju svojeg djeteta.

Molimo vas, kontaktirajte učitelja vašeg djeteta, načelnika ili druge namještenike ako želite diskutirati o bilo kojim stvarima koje se odnose na vaše dijete ili školu.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
SUDJELOVANJE NA RODITELJSKIM SASTANCIMA

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji

Dana.....pozivamo vas doći u školu na sastanak sa učiteljima kako biste
(Datum / Date)

diskutirali o napretku vašeg djeteta i o školskom programu. Budući da školovanje uključuje suradnju između roditelja, učitelja i učenika, važno je vaše interesovanje i sudjelovanje na ovom sastanku.

Potpis.....

Datum.....

.....>.....

Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE** ovaj dio obrasca do
(Datum / Date)

Ime roditelja.....

Ime učenika.....

Razred.....

Molimo vas, označite kukicom odgovarajući kvadratić, koje vrijeme vama najviše odgovara za sastanak.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potreban je tumač.....jezika.
(Jezik / Language)

Potpis.....
(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)Guardian

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
NAROČITI DOGAĐAJ

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Dana....., održat ćemo naročiti događaj/aktivnost u školi. Cilj jeste dati vama priliku bolje upoznati školu. Imat ćete prilike upoznati učitelje i druge roditelje.

Sljedeći će biti program/aktivnost

.....

.....

Potpis.....

Datum.....

----->

Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE** ovaj dio obrasca do
(Datum / Date)

Ime roditelja.....

Ime učenika.....

Razred.....

Ja mogu

doći u školu na ovaj naročiti dan.....u.....

 ne mogu

(Datum / Date)

(Vrijeme / Time)

Potreban je tumač.....jezika.
(Jezik / Language)

Potpis.....
(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)Guardian)

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
PRIJEM U PREDŠKOLSKI RAZRED

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Drago nam je što će.....pohađati našu školu sljedeće
(Ime i prezime djeteta / Student's name)

godine. Pozivamo vas u školu prije početka godine, kako biste upoznali i razgovarali sa učiteljem/učiteljima. Rado ćemo diskutirati sa vama o stvarima koje se odnose na vaše dijete i o školskim aktivnostima, kao i o načinima na koje roditelji i učitelji mogu osigurati uspješan i zadovoljavajući početak školovanja vašeg djeteta.

Biti ćemo vam zahvalni ako bi mogli biti u školi u
(Vrijeme / Time)

Dana.....
(Datum / Date)

Povedite vaše dijete sa sobom. Druga djeca su dobrodošla.

Potpis.....

Datum.....



Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE** ovaj dio obrasca do
(Datum / Date)

Ime roditelja.....

Ime učenika..... Razred.....

 mogu

Ja doći u školu dana.....u.....

 ne mogu

(Datum / Date)

(Vrijeme / Time)

Potreban je tumač.....jezika.
(Jezik / Language)

Potpis.....
(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)Guardian)

Datum.....

**OBAVIJEST RODITELJIMA
JEDNODANAVNA EKSKURZIJA**

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Dana..... razred vašeg djeteta će ići u
(Datum / Date)

.....
Ovo je važan dio školovanja vašeg djeteta, zato je važno da vaše dijete prisustvuje.

DODATNO OBJAŠNJENJE O EKSKURZIJI:

.....
.....

VRIJEME: Učenici će napustiti školu u
i vratit će se u

PUTOVANJE: Učenici će putovati autobusom vlakom tramvajem pješice

Učenici trebaju donijeti:

CIJENA: Novac nije potreban
 Potrebno je donijeti \$.....

RUČAK: Spremite ručak i piće u nelomljivom pakovanju
 Ručak se može kupiti za vrijeme ekskurzije. \$.....
 Ručak sa roštilja. Treba donijeti.....
 Cijena ručka je uključena u cijeni ekskurzije

POTREBNA JE DODATNA ODJEĆA:

Kupaći kostim, ručnik Nepromoćiva odjeća
 Topla odjeća Udobne cipele za hodanje

Potpis.....

Datum.....

----- ✂ -----
Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE** ovaj dio obrasca do

(Datum / Date)

Ja dajem / ne dajem pristanakići na ekskurziju
(Ime učenika)

Dana.....
(Datum / Date)

Telefonski broj na koji me možete kontaktirati na dan ekskurzije.....
(telefonski broj za kontaktiranje)

Potpis..... Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
SASTANAK RODITELJA I UČITELJA KOJI SE ODNOSI NA ŠKOLSKE KAMPOVE

<i>Škola: (School)</i>	<i>Telefonski broj: (Phone)</i>

Poštovani roditelji/staratelji,

Dana.....u.....pozvani ste doći na sastanak sa učiteljima na kojem će se
(Datum / Date) (Vrijeme / Time)
govoriti o kampu za učenike, koji će biti održan
(Datum / Date)

Potpis.....

Datum.....



Molimo vas, ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE ovaj dio obrasca do
(Datum / Date)

Ime roditelja.....

Ime učenika..... Razred.....

(Označite kukicom odgovarajući kvadratić)

Ja *mogu* *prisustvovati roditeljskom sastanku u vezi kampa dana.....*
 ne mogu *(Datum / Date)*

Potreban je tumač.....jezika.
(Jezik / Language)

Potpis.....

Datum.....

**OBAVIJEST RODITELJIMA
ŠKOLSKI KAMP**

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelj,

Kamp je organiziran, kao važan dio školskog programa. Važno je da svi učenici sudjeluju. Kamp će biti održan u:

.....
(Ime, mjesto i vrsta kampa / Name and location and type of camp)

DATUM I VRIJEME: Učenici će napustiti školu.....u.....
(Datum / Date) (Vrijeme / Time)
i vratit će se u školu.....u.....
(Datum / Date) (Vrijeme / Time)

CIJENA: \$.....

POTREPŠTINE: Vidite dodatni spisak

PUTOVANJE: Učenici će putovati: Autobusom Vlakom
 Avionom Drugim

NADZOR: Učitelji će nadzoravati učenike cijelo vrijeme

LIJEKOVI: Sve lijekove trebate uručiti nadležnom učitelju prije odlaska na kamp sa čitko označenim imenom vašeg djeteta, točnom dozom i vremenom kada ga treba uzimati. Ime lijeka treba biti čitko ispisano na kutiji.

MOLIMO VAS, NEMOJTE DOZVOLITI VAŠEM DIJETETU DA BUDE ZADUŽENO ZA LIJEKOVE DOK JE NA KAMPU, osim u slučajevima lijekova za astmu, kada roditelji trebaju obavijestiti nadležnog učitelja i osigurati da njihovo dijete ima dovoljno odgovarajućih lijekova.

Ako je potrebna dodatna informacija možete kontaktirati školu.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
SPISAK POTREPŠTINA ZA KAMP

Učenici trebaju ponijeti na kamp stvari označene sa kukicom.

Sve stvari trebaju biti obilježene imenom učenika.

1.SPAVANJE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Deka</i> | <input type="checkbox"/> <i>Vreća za spavanje</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Mali jastuk</i> | <input type="checkbox"/> <i>Pidžama</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Dušek na napuhavanje</i> | <input type="checkbox"/> <i>Papuče</i> |

2.DANAVNA ODJEĆA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Džins/dugačke hlače</i> | <input type="checkbox"/> <i>Šešir širokog oboda</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Kratke hlače/Šorc</i> | <input type="checkbox"/> <i>Topla kapa</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Košulje</i> | <input type="checkbox"/> <i>Kapa protiv kiše</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Džemper</i> | <input type="checkbox"/> <i>Šal</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Donje rublje</i> | <input type="checkbox"/> <i>Rukavice</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Kratke čarape</i> | <input type="checkbox"/> <i>Gumene čizme</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Vindjakna ili kišna kabanica</i> | <input type="checkbox"/> <i>Cipele za šetnju</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Kupaći kostim i ručnik</i> | <input type="checkbox"/> <i>Sandale</i> |

3.OSOBNE STVARI

- Ručnik*
- Četkica i pasta za zube*
- Češalj*
- Papirne ili tkane rupce*
- Šampon za kosu*
- Sapun*

4.PRIBOR ZA JELO

- Plitki tanjur*
- Duboki tanjur*
- Šoljica*
- Nož/vilica/žlica*
- Krpa za suđe*

5.OSTALO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Bilježnica</i> | <input type="checkbox"/> <i>Plastična vrećica za prljavo rublje</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Penkala i olovka</i> | <input type="checkbox"/> <i>Fotografski aparat</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Adresirani koverti sa markama</i> | <input type="checkbox"/> <i>Baterijska džepna svjetiljka i baterije</i> |

6.NOVAČ ZA TROŠENJE: ne više od \$.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
SASTANAK RODITELJA I UČITELJA KOJI SE ODNOSI NA ŠKOLSKE KAMPOVE

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Molimo vas, pročitajte, ispunite i vratite ovaj obrazac do.....
(Datum / Date)

Potpis.....

Datum.....

----->

Pročitao/la sam priloženu informaciju o školskom kampu:

.....
(Ime i mjesto kampa / Name and location of camp)

Od.....do.....
(Datum / Date) (Datum / Date)

Ja dajem/ne dajem pristanak da moje dijeteprisustvuje.
(Ime i prezime djeteta / Child's name)

Potpis.....
(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
KRAJ TROMJESEČJA

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Škola završava sa nastavom.....
(Dan / Day) (Datum / Date)

u.....budući da je kraju tromjesečja/godine.
(Vrijeme / Time)

Škola će ponovo početi sa nastavom.....u.....prije podne.
(Dan / Day) (Datum / Date) (Vrijeme / Time)

Potpis.....

Dtum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
NEMA NASTAVE

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Neće biti nastave u.....
(Dan / Day) (Datum / Date)

Molimo vas, nemojte slati vaše dijete/djecu u školu toga dana.

Razlog je :

Dan planiranja nastavnog plana Javni blagdan Drugo

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
DODATAK ZA ŠKOLOVANJE

Škola:	Telefon:

Štovani roditelji/skrbnici,

Ako imate karticu za zdravstvene beneficije (Health Care Card) ili mirovinsku karticu za popuste (Pensioner Concession Card) možda imate pravo primati dodatak za školovanje (Education Maintenance Allowance ili EMA).

Da bi imali pravo na ovaj dodatak, roditelji učenika mlađih od šesnaest godina moraju imati jednu od ovih kartica na početku 1. i na početku 3. tromjesečja.

Dodatak se isplaćuje u dvije jednake rate kako bi se pomoglo roditeljima snositi troškove školskih knjiga, školskog pribora, školske uniforme, ekskurzija i drugih obrazovnih potreba. Polovica ovog dodatka isplaćuje se školi, a druga polovica roditeljima. Roditelji će dobiti 70% svog dijela EMA dodatka u isplati prve rate, a preostalih 30% u drugoj rati. Škola može koristiti svoju polovicu EMA dodatka samo na stvari/aktivnosti za koje se očekuje da ih svi roditelji trebaju platiti.

I roditelji i škola prime po \$ po djetetu u isplati prve rate, a \$ u isplati druge rate.

Ako želite podnijeti zahtjev za EMA dodatak, molimo vas donesite važeću karticu u školski ured prije kraja zadnjeg tjedna u veljači da popunite molbeni obrazac za prvu ratu ili prije kraja prvog tjedna u kolovozu, da popunite molbeni obrazac za drugu ratu. Ako vam dijete ostane upisano u istoj školi, a isplaćena vam je prva rata EMA dodatka, nema potrebe ponovno podnositi zahtjev da biste dobili drugu ratu.

Prva rata se isplaćuje u 1. tromjesečju, a druga u 3. tromjesečju. Pismom ćemo vas obavijestiti kada možete doći u školu po EMA ček.

Za obavijesti, molimo nazovite.....

na

Potpis

Datum

OBAVIJEST RODITELJIMA
PRIMITAK DODATKA ZA ŠKOLOVANJE

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Stigao je u školu ček prve/druge isplate Dodatka za školovanje (Education Maintenance Allowance).
Roditelji moraju osobno doći po ček u ured škole i potpisati se. Molimo vas, ponesite ovo pismo sa sobom.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
POPUST NA PUTOVANJE I KARTE

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Popustne karte za putovanje omogućavaju učenicima putovati javnim prijevoznim sredstvima po sniženoj popustnoj cijeni.

Učenici koji su upisani u školu imaju pravo na popustne karte. Da bi podnijeli zahtjev za Kartu za popusno putovanje (Travel Concession Card), roditelji moraju ispuniti molbeni obrazac koji se može dobiti preko škole ili kolodvora. Popunjeni molbeni obrazac i dvije slike u boji, iste valičine kao i za putnicu, mora se ovjeriti školskim pečatom i predati u ured kolodvora.

Popustne karte se mogu koristiti sedam dana u tjednu.

Ako učenici izgube njihove karte, moraju platiti \$.....naplatu za nadoknadu.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
ISPIS IZ ŠKOLE/CENTRA ZA ENGLESKI JEZIK

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Vaše dijete,....., je završilo svoj tečaj engleskog jezika i spremno je
(Ime i prezime / Name)
pridružiti se razredu redovne škole. On/ona će pohađati:

ŠKOLA:.....

ADRESA:.....

.....

OSOBA ZA KONTAKT:.....

TELEFON:.....

Ako imate neka pitanja, možete kontaktirati Školu/Centar za jezik

.....na.....
(Osoba za kontakt / Contact person) (Telefon / Phone)

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
PRIJELAZ

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Javljeno mi je da će vaše dijete
(Ime i prezime / Name)

sljedeće godine pohađati 7. razred u:

.....
(Škola / School)

.....
(Adresa / Address)

.....

.....

Telefon:.....

Možete kontaktiratina.....
(Ime osobe za kontakt / Name of Contact person) (Telefon / Phone)

ako imate neka pitanja.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
ZDRAVSTVENO STANJE

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Škola mora biti obaviještena o dugoročnom zdravstvenom stanju vašeg djeteta, (na primjer, astma, epilepsija, alergije dijabetes, talasemija, hemofilija ili srčane bolesti) koje mogu utjecati na njega/nju u školi. Svu informaciju držimo u povjerenju. Svi lijekovi koje treba uzimati za vrijeme škole moraju biti označeni imenom vašeg djeteta, dozom koju treba uzimati i vremenom kada ih treba uzimati.

Sve lijekove treba uručiti učitelju, osim ako ste došli do nekog drugog sporazuma sa učiteljem (na primjer, lijekove za astmu obično učenici drže kod sebe).

Analgetici protiv bolova se mogu dati samo uz dopust roditelja/staratelja.

Ako želite diskutirati o zdravstvenom stanju vašeg djeteta, molimo telefonirajte.....
(Ime i prezime / Name)

nakako bi zakazali sastanak.
(Telefon / Phone)

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
POTVRDA O IMUNIZACIJI

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Učenici trebaju donijeti potvrdu o imunizaciji kada se po prvi put upisuju u viktorijsku osnovnu školu.

Ova potvrda navodi da li je učenik vakciniran protiv difterije, tetanusa, polia, ospica i zauški.

Učenici koji prelaze između škola također trebaju prednijeti potvrdu o imunizaciji.

Vakciniranje pružaju mjesne općine, Centri za zdravlje djeteta i majke te mjesni liječnici.

Molimo vas nemojte zaboraviti potvrdu o imunizaciji kada dođete u školu radi upisa vašeg djeteta.

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
ŠKOLARINA I NOVČANI DOPRINOS

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Škole primaju novac od Ministarstva za školstvo (Department of Education) da bi pružale školske programe, ali očekuje se od roditelja da obkrbe, ili da plate školi da obkrbi, školske knjige, školski pribor, ekskurzije, kampove i kulturne aktivnosti, kao i skupi nastavni materijal za neke praktične predmete.

Dodatno gore navedenim stvarima, školski odbor obično traži od roditelja dobrovoljan prilog koji će pomoći školski fond.

Ove godine se od roditelja traži da doprinesu \$.....

Potpis.....

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
UČENIKOV IZOSTANAK

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Zabrinuti smo zato što je
(Ime i prezime učenika / Student's name)iz.....razreda, izostao iz škole
(Dani i datumi / Days and dates)

Molimo vas, možete li naznačiti razlog njegovog/njenog odsutstva na donjem adresku i vratite ga što prije u školu.

Ako je vaš sin/kćer bio/bila odsutan/na bez vaše dozvole, molimo vas možete li kontaktirati školu kako bi više diskutirali o ovom slučaju.

Potpis.....

Datum.....

.....✂.....

Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE** i **VRATITE** ovaj dio obrasca što prije.

Moj sin/kćer.....bio/bila
(Ime i prezime učenika / Student's name)

je odsutan/na iz škole.....zbog sljedećeg razloga:
(Dani i datumi / Days and dates)

 bolest posjet liječniku posjet zubaru obiteljske dužnosti odsutan bez moje dozvole neki drugi razlog (molim napišite pojedinosti).....

Potpis.....
(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)Guardian)

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
PROGRAM PLIVANJA

Škola: (School)

Telefonski broj: (Phone)

--	--

Poštovani roditelji/staratelji,

Školski program plivanja će se održavati u

(Mjesto / Venue)

.....

(Adresa / Address)

Dana.....u.....

(Datumi / Dates)

(Vrijeme / Time)

Školski program plivanja je namjenjen svim učenicima.

Učenike će pratiti i nadzoravati njihovi učitelji i biti će podučavani u malim grupama od strane kvalificiranih učitelja plivanja.

Molimo vas, obavijestite učitelja vaše kćeri/sina o okolnostima sa kojima bi škola trebala biti upoznata, na pr. zdravstveno stanje.

Učenici trebaju donijeti sljedeće:

 kupaći kostim ručnik kapu za plivanje (po želji) naočale za plivanje (ako želite) udobnu odjeću na pr trenerku

Program plivanja će koštati \$.....po času. (Ukupna cijena \$.....)

Potpis.....

Datum.....

.....>

Molimo vas, **ISPUNITE, ODCJEPITE i VRATITE** ovaj dio obrasca do

(Datum / Date)

Ja dajem/ne dajem pristanak da....., iz razreda.....,

(Ime i prezime učenika / Student's name)

sudjeluje u školskom programu plivanja.

Ja hoću da platim \$.....po času.

Priloženo je \$.....za sveukupni program plivanja.

Potpis.....

(Roditelj/Staratelj / Parent / Guardian)Guardian)

Datum.....

OBAVIJEST RODITELJIMA
MINISTARSTVO PROSVJETE

Povjerljivi zdravstveni podaci za školsku ekskurziju/kamp koje je odobrilo Školskog vijeće
(Molimo vas popunite i pošaljite što prije u školu)

Škola:

Telefon:

--	--

Ovi podaci trebaju pomoći školi u slučaju zdravstvenih problema koji zahtijevaju hitnu intervenciju. Svi podaci se drže u tajnosti. Po *Zakonu o privatnosti podataka iz 2000.* i *Zakonu o zdravstvenim podacima iz 2001.*, škole su obavezne zaštititi privatnost svakog pojedinca u smislu osobnih i zdravstvenih podataka. Svi osobni i zdravstveni podaci uneseni u ovaj pobrazac smatrat će se podacima povjerljive naravi i koristit će se samo kako bi se djetetu ukazala potrebna intervencija. Zdravstveni podaci su potrebni kako bi osoblje moglo voditi adekvatnu brigu o tom učeniku, a uskraćivanje pružanja potrebnih zdravstvenih podataka može dovesti djetetovo zdravlje u opasnost.

Ime djeteta: _____

Datum rođenja: _____ Razred: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Adresa: _____

Poštanski broj: _____

Telefonski brojevi u hitnim slučajevima

Poslije radnog vremena: _____ Za radnog vremena: _____

Ime i adresa obiteljskog liječnika:

Fond privatnog zdravstvenog/bolničkog osiguranja: _____

Broj privatnog osiguranja: _____ Medicare broj: _____

Molimo vas stavite kvačicu uz odgovor koji se odnosi na vaše dijete:

Astma <input type="checkbox"/>	Mokrenje u krevetu <input type="checkbox"/>	Gubitak svijesti <input type="checkbox"/>	Dijabetes <input type="checkbox"/>
Nesvjestica <input type="checkbox"/>	Napadi grčenja <input type="checkbox"/>	Srčana mana <input type="checkbox"/>	Migrena <input type="checkbox"/>
Hodanje u snu <input type="checkbox"/>	Mučnina u vožnji <input type="checkbox"/>	Ostalo	

Alergija na:

Penicilin: _____

Druge lijekove: _____

Hranu:

Nešto drugo:

Posebno treba povesti računa:

Cjepivo protiv tetanusa: Koje godine je bilo zadnje cijepljenje _____

(Cjepivo protiv tetanusa se obično daje djetetu u dobi od 5 godina (kao Triple Antigen ili CDT) i u dobi od 15 godina [kao ADT])

Tablete i lijekovi: Uzima li dijete trenutno neke tablete i/ili druge lijekove? DA / NE

Ako je odgovor DA, napišite koji lijek, dozu itd.

Svi lijekovi moraju biti predani nadležnom nastavniku prije polaska. Na svakom lijeku mora biti napisano djetetovo ime, doza lijeka koja se daje djetetu i kada treba uzimati tak lijek. (Svi lijekovi će se držati u centru za prvu pomoć i davat će se djeci prema uputama). Ako je neophodno ili prikladno da dijete nosi svoje lijekove sa sobom (kao što je sprej za astmu ili insulin za dijabetes) to treba reći nastavniku i s time se trebate složiti i nadležni nastavnik i vi.

Dosadašnja iskustva: Je li ovo prvi puta da dijete ide od kuće? DA / NE

ODOBRENJE ZA MEDICINSKU INTERVENCIJU

Ako nastavnik koji je nadležan za ekskurziju ne bude mogao uspostaviti vezu sa mnom ili bi to inače bilo neizvedivo, ovlašćujem nadležnog nastavnika da:

- odobri da se mom djetetu ukaže medicinska ili kirurška intervencija koju medicinski stručnjak bude smatrao potrebnom
- pruži prvu pomoć koju nadležni nastavnik bude smatrao potrebnom.

Potpis roditelja/skrbnika: _____

Datum: _____

Prije nego što dijete može ići na ekskurziju koju je odobrilo Školsko vijeće, Ministarstvo prosvjete iziskuje da ovaj obrazac mora biti potpisan od strane roditelja/skrbnika.

Headlice Management Toolkit

Overview

Head lice management is a complex issue for schools, and head lice infections can be difficult to manage. The responsibility for detecting and treating head lice rests primarily with the parents but it is important for them to be given practical advice and support.

A *Head Lice Management Toolkit* has been developed for schools to assist in the management of head lice. The *Toolkit* supports the development of school based policy on head lice.

It is acknowledged that some schools may already have useful resources and practices for managing head lice. This *Toolkit* has been developed as a 'guide only' and should be personalised to suit the school's needs.

Components of the *Head Lice Management Toolkit* include the following **new material**:

- Pro forma consent form to conduct head lice inspections to cover the duration of the student's schooling;
- Pro forma head lice management agreement between schools and parents/guardians/carers;
- Pro forma alert notice for principals to use at their discretion when wishing to alert the school community about head lice infection ;
- Pro forma action taken form for parents/guardians/carers to complete to inform the school about treatment used and when it commenced, when their child has head lice.

These pro formas have been translated into 21 languages and are available at:

<http://www.sofweb.vic.edu.au/wellbeing/headlice/index.htm>