

# EVIDENCIONI LIST

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_ BROJ LIČNE KARTE \_\_\_\_\_

ROĐEN/A U \_\_\_\_\_ DANA: \_\_\_\_\_

## KATEGORIJA:

- lako mentalna nedovoljan razvijenost
- umerena
- teža
- teška

## INVALIDNOST:

- gluva i nagluva
- slepa i slabovida
- autizam
- Retov sindrom ili dezintegrativna psihoza
- daunov sindrom
- telesna invalidnost
- višestruka ometenost u razvoju:  
osoba koja ima dve ili više smetnji, a ne može da se razvrsta prema pretežnoj  
smetnji (sa dve ili više ometenosti)  
(zaokružite odgovarajuće)

## DETE POHADA ŠKOLU: DA / NE

razred \_\_\_\_\_, naziv škole \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_

ZAVRŠILO/LI STE ŠKOLU \_\_\_\_\_

RADI/TE \_\_\_\_\_

Pored utvrđene kategorije dijagnostifikovano vam je/detetu i sledeće **oboljenje/sindrom:**

\_\_\_\_\_ navesti koje/i

## KORISNIK JE:

- dečijeg dodatka
- tuđe nege i pomoći
- invalidske penzije
- porodične penzije
- dnevnog boravka
- ustanove za smeštaj lica mnro i dr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ navesti čega

Podatke uzeo \_\_\_\_\_

Podatke dao \_\_\_\_\_