



**RAZVOJ MOTORIKE KOD DECE I MLADIH SA
AUTIZMOM I TEŠKOĆAMA
SPORTSKO UDRUŽENJE LIX**

Olimpska 16, Beograd, tel. 064 118 46 00, račun br. 205-28616-85,

PIB 102150180.

www.autizam-teskoce.org.rs lix.autizam.teskoce@gmail.com

PRIJAVA ZA LIX PROGRAM MOTORIKE

Ime I prezime deteta I pol zaokružiti	M	Ž
Datum rođenja deteta		
Mesto boravka		
Opština		
Adresa		
U koju školu dete ide ili vrtić		
Časove ima (upisati desno)	Samo pre podne	samo po podne I pre I po podne
Pre podne je u školi do časova	(upisati ovde vreme za pre podne)	
Po špodne je u školi do časova	(upisati ovde vreme za po podne)	
Ime I prezime roditelja, staratelja	Majka	Otac
Zanimanje	Majka	Otac
Naziv preduzeća gde rade	Majka	Otac
Telefon roditelja	Majka	Otac
Kontakt mejl		
Lekarska dijagnoza i naziv ustanove koja je utvrdila dijag,		
Problem deteta I kako se manifestuje		
Koje problem imate kao roditelji u saradnji I komunikaciji sa detetom		
Da li I gde se leči dete, I ide na tretmane, gde je išlo		
Koje poboljšanje očekujete I koje bi želeli kod deteta u tretmanu , programu motorike LIX		

Ime I prezime roditelja, staratelja

Potpis