



VRTEC VODMAT
Korytkova 24, LJUBLJANA

POTRDILO O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA OB VSTOPU V VRTEC

_____ rojen _____
(ime in priimek otroka)

_____ (naslov bivališča)

IZPOLNI ZDRAVNIK:

OTROK JE BIL PREGLEDAN PRED VSTOPOM V VRTEC.

Za vstop IMA - NIMA (obkroži) zdravstvenih kontraindikacij

(Nasveti zdravnika oziroma priporočila, posebnosti v zdravstvenem stanju otroka, ki so lahko pomembne za bivanje otroka v skupini.)

Cepljen redno po programu DA - NE (obkroži)

Če ni redno cepljen, cepljenja kdih ni opravil: _____

Podpis in žig zdravnika ter naslov ustanove, kjer je zaposlen:

IZPOLNUO STARŠI PO POSVETU Z ZDRAVNIKOM

Da bosta vzgojiteljica in pomočnica vzgojiteljice seznanjeni s pomembnimi zdravstvenimi težavami mojega otroka, navajam zdravstvene posebnosti mojega otroka:

S podpisom jamčim, da so navodbe točne:

Podpis staršev ali skrbnikov: _____

Datum: _____