



Potrdilo o zdravstvenem stanju otroka

Ime in priimek otroka: _____

Rojstni datum: _____

Naslov: _____

Mnenje zdravnika

Morebitne zdravstvene posebnosti, ki jih mora poznati vrtec za varnost in ustreznost dela z otrokom (posebnosti v razvoju, alergije, vročinski krči, diete ...):

Otrok je bil pred vstopom v vrtec pregledan in nima zdravstvenih kontraindikacij za vstop v vrtec.

Cepljenje

JE opravil - a

NI opravil - a

Podpis in žig zdravnika:

Datum: _____