

VRTEC ŠKOFJA LOKA  
Podlubnik 1d  
4220 Škofja Loka

tel.: 04/ 512 24 65  
fax: 04/ 512 01 39

e-mail: vrtec.s-loka@guest.arnes.si



Št.: V10

## POTRDILO O ZDRAVSTVENEM STANJU OB VSTOPU OTROKA V VRTEC

Potrdilo se izdaja v skladu z 20. členom Zakona o vrtcih in se uporablja zgolj za potrebe vrtca. Podatki se varujejo in uporabljajo v skladu s predpisano zakonodajo.

**Potrdilo starši oddajo vzgojiteljici, na dan otrokovega vstopa v skupino.**

### PODATKI O OTROKU:

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

➤ Izpolni zdravnik:

*Posebnosti v zdravstvenem stanju otroka ter nasveti oz. priporočila zdravnika, ki so lahko pomembni za bivanje otroka v skupini (alergije, napadi, dietna prehrana, omejitve telesne aktivnosti, posebnosti v razvoju ipd.):*

---

---

---

*V kolikor ima otrok posebna priporočila s strani specialističnih ambulant, priložite priporočila zdravnika-specialista.*

Otrok je opravil cepljenja redno, po programu:    DA    NE –  
Katerih cepljenj ni opravil in zakaj?

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Žig

Ime in priimek ter podpis zdravnika:

---