

IZJAVA STARŠA OZ. SKRBNIKA,

da se otrok po preboleli nalezljivi bolezni oz. sumu na nalezljivo bolezen
po navodilih zdravnika lahko vrne v vrtec

S podpisom otrokov starš oz. skrbnik izjavljam, da je bil z nalezljivim bolezenskim stanjem oz. sumom na nalezljivo bolezensko stanje seznanjen otrokov pediater, ki je presodil, da se sme otrok vrniti v vrtec.

Ime in priimek otroka: _____ **datum rojstva:** _____

Naslov (ulica, hišna št. in kraj): _____

Ime in priimek otrokovega zdravnika, ki je odobril vrnitev v vrtec: _____

Zdravstveni dom: _____

Datum pregleda oz. posveta s pediatrom: _____

Omejitve pri vključitvi v vrtec: _____

Ime in priimek starša oz. skrbnika: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____