

VRTEC RADOVLJICA

Kranjska cesta 13, 4240 RADOVLJICA

tel.: 04/ 53 25 720

e-pošta: uprava@vrtec-radovljica.si

e-naslov: www.vrtec-radovljica.si



IZJAVA STARŠEV

S podpisom eden od staršev oz. skrbnikov izjavlja, da je zdravstveno stanje otroka po preboleli (nalezljivi) bolezni, poškodbi ali ušivosti primerno za ponovno vključitev v vrtec.

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Omejitve pri vključitvi v vrtec: _____

To je potrdil tudi otrokov izbrani zdravnik (obkrožite): DA NE

Ime in priimek zdravnika: _____ Tel. številka: _____

Zdravstveni zavod: _____

Naslov: _____

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnikov: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____