

**VRTEC RADOVLJICA**

Kranjska cesta 13, 4240 RADOVLJICA

tel.: 04/ 53 25 720

e-pošta: [uprava@vrtec-radovljica.si](mailto:uprava@vrtec-radovljica.si)

e-naslov: [www.vrtec-radovljica.si](http://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: \_\_\_\_\_