



Zdravstveni dom ..... izdaja

**POTRDILO PEDIATRA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA  
OB VKLJUČITVI 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 pred sprejemom otroka v vrtec, saj je potrdilo pogoj za vključitev otroka v vrtec.

**1. PODATKI O OTROKU**

Ime in priimek otroka ..... Datum rojstva .....

Naslov stalnega bivališča .....

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

**2. IZPOLNI ZDRAVNIK**

Posebnosti v zdravstvenem stanju otroka ter nasveti oziroma priporočila zdravnika, ki so lahko pomembni za bivanje otroka v vrtcu:

Alergije: .....

Različni napadi: .....

Dietna prehrana: .....

Omejitev telesne aktivnosti: .....

Zdravstvene posebnosti otroka:

.....

Otrok je cepljen redno po programu:    DA        NE

Otrok je cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam:    DA        NE

Če otrok ni cepljen po programu navedite cepljenja, ki niso bila opravljena in zakaj:

.....

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

**Otrok je zdrav za vstop v vrtec.**

V ....., dne .....

žig

Podpis zdravnika