



Osnovna šola Naklo

OŠ NAKLO, OE VRTEC NAKLO
Glavna cesta 47
4202 Naklo

POTRDILO PEDIATRA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA

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 skupaj s *Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev* oziroma najkasneje pred vključitvijo otroka v vrtec, saj je potrdilo pogoj za vključitev otroka v vrtec.

1. PODATKI O OTROKU

Ime in priimek _____, datum rojstva _____,

naslov bivališča _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

2. IZPOLNI ZDRAVNIK

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

ALERGIJE:
RAZLIČNI NAPADI:
DIETNA PREHRANA: (+ izpolnjeno <i>Potrdilo o medicinsko indicirani dieti za otroka</i> s strani otrokovega zdravnika)
OMEJITEV TELESNE AKTIVNOSTI:
POSEBNOSTI V RAZVOJU:
OBRAVNAVA V AMBULANTAH: (logopedška, psihološka, delovna terapija in druge)
DRUGO:

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

CEPLJENJE OTROKA

(prosimo, obkrožite)

A) je cepljen(a) z vsaj enim odmerkom cepiva proti ošpicam, mumpsu in rdečkam in se lahko vključi v vrtec;

B) iz zdravstvenih razlogov ni cepljen(a) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam in se lahko vključi v vrtec;

C) ni cepljen(a) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, vendar **je v postopku pridobitve odločbe** o opustitvi cepljenja in se lahko vključi v vrtec;

D) ni cepljen(a) proti ošpicam, mumpsu in rdečkam in ne obstajajo zdravstveni razlogi za opustitev cepljenja, zato se v skladu s prvim odstavkom 51.a člena Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo, 49/20 – ZIUZEOP, 142/20, 175/20 – ZIUOPDVE in 15/21 – ZDUOP) **ne more vključiti v vrtec.**

Datum _____

OTROŠKI DISPANZER:

Žig

Ime in priimek ter podpis zdravnika:
