

# POTRDILO O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA OB SPREJEMU V VRTEC

Potrdilo se izdaja v skladu z 20. členom Zakona o vrtcih, 4. odstavek pravi - starši morajo ob sprejemu otroka v vrtec priložiti potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka in 51. a členom Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o nalezljivih boleznih, ki navaja, da se vključitev necepljenega otroka v javni vrtec in javno sofinanciran program zasebnega vrtca zavrne, če iz potrdila pediatra o zdravstvenem stanju otroka izhaja, da ta ni bil cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, pa za to ne obstajajo zdravstveni razlogi za opustitev cepljenja.

Potrdilo se uporablja zgolj za potrebe vrtca. Podatki se varujejo in uporabljajo v skladu s predpisano zakonodajo. Starši ga oddajo skupaj s Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca pred prihodom otroka v vrtec, saj je potrdilo pogoj za vključitev otroka v vrtec.

## 1. PODATKI O OTROKU

**Priimek in ime otroka:** \_\_\_\_\_

**Datum rojstva:** \_\_\_\_\_

**Naslov bivališča:** \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

## 2. IZPOLNI ZDRAVNIK

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

**ALERGIJE:** \_\_\_\_\_

**RAZLIČNI NAPADI:** \_\_\_\_\_

**DIETNA PREHRANA:** \_\_\_\_\_

**OMEJITEV TELESNE AKTIVNOSTI:** \_\_\_\_\_

**POSEBNOSTI V RAZVOJU:** \_\_\_\_\_

**DRUGO:** \_\_\_\_\_

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

Otrok je opravil CEPLJENJE redno po programu:

**DA**

**NE**

(katerih cepljenj ni opravil in zakaj ne)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Otroški dispanzer: \_\_\_\_\_

Žig

Ime in priimek ter podpis zdravnika

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_