



VRTEC RAVNE NA KOROŠKEM
Čečovje 12 a, 2390 Ravne na Koroškem
TEL.:02 82 15 741
FAX: 82 23 093
e- mail: info@vrtec-ravne.si
www.vrtec-ravne.si

Datum prejema vloge _____

IZJAVA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA OB SPREJEMU V VRTEC

1. PODATKI O OTROKU:

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____

Naslov bivališča: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

2. Posebnosti v zdravstvenem stanju otroka ter nasveti oz. priporočila starša, ki so 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, kot so dietna prehrana in ostalo zgoraj opisano, obvezno priložite NAVODILA oz. priporočila zdravnika – specialista.

Ravne na Koroškem, dne _____

Vlagatelj/ica

(podpis staršev oz. otrokovih zastopnikov)