

**VRTEC PEDENJPED  
CERUTOVA ULICA 6  
1000 LJUBLJANA**

**POTRDILO PEDIATRA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA**

Priimek in ime otroka: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

1. za sprejem v vrtec        **JE**                      **NI**                      kontraindikacija (ustrezno obkroži)

2. Morebitne zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom, kot npr.:

- posebnosti v razvoju otroka: \_\_\_\_\_

- alergije: \_\_\_\_\_

- cepljenje po programu:    **DA**                      **MANJKA** (ustrezno obkroži)

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

Podpis in žig zdravnika:

\_\_\_\_\_

**VRTEC PEDENJPED  
CERUTOVA ULICA 6  
1000 LJUBLJANA**

**POTRDILO PEDIATRA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA**

Priimek in ime otroka: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

1. za sprejem v vrtec        **JE**                      **NI**                      kontraindikacija (ustrezno obkroži)

2. Morebitne zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom, kot npr.:

- posebnosti v razvoju otroka: \_\_\_\_\_

- alergije: \_\_\_\_\_

- cepljenje po programu:    **DA**                      **MANJKA** (ustrezno obkroži)

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

Podpis in žig zdravnika:

\_\_\_\_\_