



**VRTEC
IVANA GLINŠKA
MARIBOR**



EKOVRTEC

Obrazec 4

**IZJAVA STARŠEV
(po preboleli nalezljivi bolezni/okužbi otroka)**

IZJAVA

S podpisom izjavljam, da je zdravstveno stanje otroka (ime in priimek otroka): _____, (datum rojstva otroka): _____, po preboleli nalezljivi bolezni/okužbi z vidika trajanja kužnosti primerno za ponovno vključitev v vrtec (kar je potrdil tudi otrokov izbrani zdravnik DA/NE – ustrezno podčrtaj).

Ime in priimek starša: _____

Datum in podpis: _____

*Vir: Smernice za vključitev v vrtec/šolo po preboleli nalezljivi bolezni ali okužbo.
Ver.5/2022 (22. 3. 2022). Ljubljana: NIJZ, 2022.*

