



Spoštovani starši!

Vljudno vas prosimo za nekaj splošnih informacij o zdravju vašega otroka. Le-te potrebujemo za izvenšolske dejavnosti, kjer so te informacije pomembne za izvajalca oziroma tistega, ki je odgovoren za vašega otroka.

Ime in priimek učenca/ke: _____

oddelek

• ALERGIJE (piki žuželk, hrana, druge snovi) Katere? _____	DA	NE
Ali mora imeti pri sebi predpisano zdravilo?	DA	NE
• ASTMA	DA	NE
Ali mora imeti pri sebi predpisano zdravilo?	DA	NE
• EPILEPSIJA	DA	NE
Ali mora imeti pri sebi predpisano zdravilo?	DA	NE
• SRČNA OBOLENJA	DA	NE
Ali mora imeti pri sebi predpisano zdravilo?	DA	NE
• DIABETES	DA	NE
Ali mora imeti pri sebi predpisano zdravilo?	DA	NE

• DRUGE POMEMBNE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI:

Otrok mora imeti vedno pri sebi potrebna zdravila oz. medicinske pripomočke, ki mu jih je predpisal zdravnik.

O spremembah zdravstvenega stanja otroka ste starši dolžni takoj obvestiti razrednika.

Le tako lahko vašemu otroku zagotavljamo večjo varnost. Hvala za razumevanje.

Ljubljana, _____

Podpis staršev: