

POTRDILO PEDIATRA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA

Ime in priimek otroka _____, datum rojstva _____,
naslov _____

Cepljenje po programu (ustrezno obkrožite): DA NE

Cepljenja, ki niso bila opravljena: _____

Dietna prehrana (ustrezno obkrožite): DA NE

Alergije (ustrezno obkrožite): DA NE

Predpisana zaščitna terapija (ustrezno obkrožite): DA NE

Potrdujem, da ni zdravstvenih ovir za vključitev otroka v vrtec.

Datum: _____

Žig ustanove

Zdravnik

4. odstavek 20. člena Zakona o vrtcih (Ur. l. RS, št. 100/2005, 25/2008) določa, da morajo starši ob sprejemu otroka v vrtec predložiti potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka. 1. odstavek 38. člena Pravilnika o cepljenju, zaščiti z zdravili in varstvu pred vnosom in razširjanjem nalezljivih bolezni (Ur. l. RS št. 16/99, 58/2001, 50/2005, 92/2006) pa določa, da morajo zdravniki preverjati podatke o opravljenih cepljenjih s pregledom osnovne dokumentacije in opraviti manjkajoča cepljenja otrok pred vstopom v organizirano varstvo. Drugi odstavek istega člena določa, da v primeru, da cepljenja niso bila opravljena, se to vpiše v potrdilo o zdravstvenem stanju otroka pred vstopom v organizirano varstvo.