



**VRTEC SLOVENSKE KONJICE**  
Usnjarska cesta 12, 3210 Slovenske Konjice



☎ 03/757 28 70 ☎ 030/ 313 450  
e-mail: [info@vrtec-konjice.si](mailto:info@vrtec-konjice.si)

PRILOGA 2

## IZJAVA STARŠEV V PRIMERU BOLEZNI, KO JE OTROK ŽE VKLJUČEN V VRTEC

V skladu s *Protokolom za starše za preprečevanje širjenja COVID – 19* starš oz. skrbnik izjavljam, da sem se pred vključitvijo otroka v vrtec po preboleli bolezni, posvetoval z otrokovim izbranim ali dežurnim zdravnikom. Na podlagi posveta z izbranim zdravnikom se otrok lahko ponovno vključi v vrtec.

Ime in priimek otroka:

Datum rojstva:

Naslov:

Prebolela bolezen::

Omejitve pri vključitvi v vrtec:

Ime in priimek enega od staršev oz.skrbnikov:

Kontakt:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_

Podpis strokovnega delavca vrtca: \_\_\_\_\_

