

**PODATKI O OTROKU ZA ZDRAVSTVENO KOLONIJO (izpolni zdravnik)**

Reg. št. zdravstvene kartice: \_\_\_\_\_, Šifra dejavnosti: \_\_\_\_\_

Obolenje, zaradi katerega gre otrok na letovanje: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prebolele otroške in druge bolezni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sporočilo zdravstvenemu delavcu v Baški: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podpis zdravnika:**

Laško, \_\_\_\_\_ 2015

**PODATKI O OTROKU ZA ZDRAVSTVENO KOLONIJO (izpolni zdravstveni delavec v Baški)**

Otrok prebolel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poškodbe otroka: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podpis zdrav.delavca:**

Baška, \_\_\_\_\_ 2015

**POSEBNOSTI OTROKA ZA ZDRAVSTVENO KOLONIJO (izpolnijo starši)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podpis staršev:**

Laško, \_\_\_\_\_ 2015

**POSEBNOSTI OTROKA V ČASU LETOVANJA (izpolni vzgojitelj)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podpis vzgojitelja:**

Baška, \_\_\_\_\_ 2015