



NAPOTNICA

za letovanje na Debelem rtiču od 27.6. do 7.07.2025

Ime in priimek: _____ Rojen/a: _____ Kraj rojstva: _____

Bivališče: _____ Telefon – starši: _____

Ime in poklic matere: _____

Ime in poklic očeta: _____

Število otrok v družini: _____

Varstvo otroka: doma, individualno, VVZ: _____

Bolezni v družini: alergija, epilepsija... _____

Cepjenja: _____

Poškodbe: _____

Zdravila, ki jih bo moral otrok jemati tudi v času letovanja:

DIAGNOZA: _____

Navodila izbranega zdravnika in terapija, ki jo otrok redno dobiva:

Otrok je upravičen do letovanja v MZL RKS Debeli rtič (**obkroži zdravnik/ca**)

DA

NE

Šolski-otroški dispanzer: _____

Datum: _____

Zdravnik/ca _____ (žig in podpis)

Zdravstvenega letovanja se lahko udeležijo le tisti otroci in šolarji, ki imajo v medicinski dokumentaciji zapise o večkratni hospitalizaciji (dva in več zapisov v času od preteklega razpisa – od **6.4. 2024 do 28. 3. 2025**) ali so bili pogostejše bolni.