

PRIJAVNICA ZA LETOVANJE NA KRKU 2019
(občine Domžale, Trzin, Mengeš, Lukovica, Moravče)
2. TERMIN- 14.08.-24.08.2019

ki ga organizira LEŠTAN & LEŠTAN d.o.o.

SPLOŠNI PODATKI O OTROKU (izpolni prijavitelj z velikimi tiskanimi črkami)

PRIIMEK IN IME _____ DATUM ROJSTVA _____
NASLOV _____
ŠOLA/VRTEC, KI GA/JO OBISKUJE _____ RAZRED _____
Priimek in ime očeta: _____
Osebni telefon: _____ Telefon v službi: _____
Priimek in ime matere: _____
Osebni telefon: _____ Telefon v službi: _____

ZDRAVSTVENI PODATKI (izpolni zdravnik z velikimi tiskanimi črkami) in številka ZZS-OBVEZNO!!!!:

ALERGIJE:

– zdravila _____
– piki insektov _____
– inhalacijski alergeni _____
– prehrambeni alergeni _____

BOLEZNI:

– kronične _____
– akutne (težje) _____
– ponavljajoče _____
– nalezljive, ki jih ni prebolel _____

CEPLJENJA:

– cepljen redno po programu _____
– zadnje cepljenje proti tetanusu _____
– kontraindikacije _____

VROČINSKI KRČI: _____

POŠKODBE: _____

INVALIDNOST: _____

VEDENJSKE POSEBNOSTI: _____

MOČI POSTELJO: _____

ZDRAVILA KI JIH MORA REDNO JEMATI (ime zdravila in doziranje): _____

NASVET OZ. OMEJITVE: _____

ZDRAVSTVENO STANJE OB PREGLEDU: _____

Datum:

Ustanova:

Podpis zdravnika: