



URŠULINSKI ZAVOD za vzgojo, izobraževanje, verske dejavnosti in kulturo;
enota ANGELIN VRTEC, Ulica Josipine Turnograjske 8, 1000 Ljubljana;
tel.: 041514540, e-mail: info@angelinvrtec.si, https://www.angelinvrtec.si/

IZPOLNI VRTEC

Datum prejema:

IZJAVA O ZDRAVSTVENEM STANJU OTROKA V ČASU POJAVLJANJA POSAMIČNIH PRIMERIH COVID-19

Za zaščito tako otrok kot zaposlenih pred okužbo s SARS-CoV-2 je potrebno, da v vrtec prihajajo le **zdravi otroci in zdrave osebe**, ki pripeljejo otroka.

Ime in priimek otroka: _____

Soba: _____

Spodaj podpisani starš/skrbnik _____ (ime in priimek starša/skrbnika)

Izjavljam, da sem se dne _____ posvetoval o zdravstvenem stanju mojega otroka z zdravnikom/pediatrom _____ (ime in priimek osebe).

Po menjuj zdravnika/pediatra lahko moj otrok obiskuje Angelin vrtec.

S podpisom potrjujem, da so zgoraj napisani podatki resnični.

V Ljubljani, dne _____

Podpis starša/skrbnika: _____

Osební podatki se bodo zbirali, obdelovali in hranili v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju predšolske vzgoje, Pravilnikom o dokumentaciji v vrtcih in z Zakonom o varovanju osebnih podatkov (ZVOP-1).