

## IZJAVA STARŠEV/SKRBNIKOV

### Dovoljenje za vzpostavitev kontakta med vrtcem/šolo in izbranim pediatrom

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

S spodnjim podpisom **soglašam/ne soglašam** (obkrožite) z izmenjavo informacij med vrtcem/šolo in izbranim pediatrom, ki so potrebne za celovito in kakovostno obravnavo otroka.

Izjava velja do preklica.

Podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

## IZJAVA STARŠEV/SKRBNIKOV

### Dovoljenje za vzpostavitev kontakta med vrtcem/šolo in izbranim pediatrom

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

S spodnjim podpisom **soglašam/ne soglašam** (obkrožite) z izmenjavo informacij med vrtcem/šolo in izbranim pediatrom, ki so potrebne za celovito in kakovostno obravnavo otroka.

Izjava velja do preklica.

Podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_