



## EVIDENČNI LIST OTROKA

februar, 2018

### I. SPLOŠNI PODATKI

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

Številke telefonov na katerih boste dosegljivi v času letovanja:

Oče: telefon v službi oz. GSM

Mama: telefon v službi oz GSM

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

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

### II. ZDRAVSTVENI PODATKI

#### ALERGIJE

- zdravila: \_\_\_\_\_
- piki insektov: \_\_\_\_\_
- inhalacijski alergeni: \_\_\_\_\_
- prehrambeni alergeni: \_\_\_\_\_

#### BOLEZNI

- kronične: \_\_\_\_\_
- akutne (težje): \_\_\_\_\_
- ponavljajoče: \_\_\_\_\_
- nalezljive, ki jih še ni prebolel: \_\_\_\_\_

VROČINSKI KRČI: DA NE

POŠKODBE: DA (Katere?) \_\_\_\_\_ NE

VEDENJSKE POSEBNOSTI: \_\_\_\_\_

MOČI POSTELJO: DA NE

ZDRAVILA, KI JIH MORA REDNO JEMATI (ime zdravila in način doziranja):

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

DIETE: \_\_\_\_\_

NASVETI, OMEJITVE, POSEBNE ŽELJE: \_\_\_\_\_

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

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov.

Podpis staršev:

\_\_\_\_\_