



VRTEC PETER KLEPEC PRI OŠ CERKNO

Bevkova ulica 20

5282 Cerčno

GSM: 040 579 889

e-pošta: vrtec@os-cerkno.si

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA PREBOLELOSTI BOLEZNI COVID-19 PRI
OTROKU**

Spodaj podpisani/a _____, stanujoč/a _____,
starš oz. zakoniti skrbnik otroka naslov staršev/zak. zastopnikov

izjavljam, da moj otrok, _____, rojen/a _____,

izpolnjuje pogoj prebolelosti. Prebolelost dokazuje z EU digitalnim COVID potrdilom
prebolelosti, veljavnim od _____ do _____ .

Kraj in datum:

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika:

_____, _____

Izpolni vzgojiteljica otroka:

Potrdilo preveril/a:

Datum prejema izjave:
