



PREDLOG ZA ZDRAVSTVENO LETOVANJE

ZDRAVSTVENI PODATKI O OTROKU

(izpolni zdravnik)

TERMIN LETOVANJA: 31. 7. – 10. 8. 2018

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka: _____ Datum rojstva: _____

ZDRAVSTVENI PODATKI O OTROKU

- Prebolele nalezljive otroške bolezni (obkrožite/podčrtajte):
Morbilli, varicella, scarlatina, rubeola, diphtheria, parotitis epidemica, hepatitis epidemica
- Poškodbe in bolezni (obkrožite/podčrtajte in/ali dopišite):
Commotio cerebri, meningitis, tbc, epilepsia, enuresis, encopresis, otitis chr.

Vedenjske in mentalne posebnosti: _____

Zadnje cepljenje proti tetanusu: _____

Občutljivost na antibiotike (obkrožite/podčrtajte in dopišite):

Da (katere) _____ Ne _____ Neznano _____

Alergije: _____

Dosedanje zdravljenje (leto, diagnoza): _____

Kronične bolezni: _____

Ponavljajoče akutne bolezni: _____

NAPOTITEV NA LETOVANJE

Morebitna navodila za zdravnika za čas letovanja: _____

Datum: _____

Žig

(podpis zdravstvenega delavca)



PRIJAVA ZA LETOVANJE

(izpolnijo starši oz. skrbnik s tiskanimi črkami)

TERMIN LETOVANJA: 31. 7. – 10. 8. 2018

Starši oz. podpisniki pogodbe so dolžni ob prijavi navesti vse podatke, ki so razvidni iz Prijave na letovanje otroka in mladostnika. V primeru, da starši oz. podpisniki pogodbe ne navedejo pravih podatkov, so odgovorni in dolžni pokriti vse stroške oz. posledice, nastale zaradi napačnih podatkov.

PODATKI O OTROKU	
Priimek in ime otroka _____	Spol M Ž
Datum rojstva _____ Državljanstvo: _____	V kolikor otrok nima slovenskega državljanstva navedite vrsto in št. identifikacijskega dokumenta
Vrsta identifikacijskega dokumenta (ustrezno označite):	Št. identifik. dokumenta: _____
1. Osebna izkaznica	Šola/vrtec: _____
2. Potni list	
Stalno prebivališče: _____	
Naslov in hišna številka _____	
Poštna številka _____ Kraj: _____	Občina: _____

POSEBNOSTI OTROKA
Kot starš oz. skrbnik vas v namen možnosti omogočanja ustreznega letovanja otroka obveščam o posebnostih navedenega otroka:
Otrok s posebnimi potrebami, npr. disleksija, ADHD (obvezna predložitev kopije odločbe in strokovno mnenje):
Zahtevnejše zdravstvene potrebe, npr. sladkorna bolezen (preostale zdravstvene težave boste lahko opisali v nadaljevanju prijave):
V primeru napačnih oz. pomanjkljivih podatkov lahko ZPM kadarkoli odstopi od pogodbe.
<ul style="list-style-type: none"> Otrok plava (obkrožite): 1. DOBRO 2. SLABO 3. NE ZNA Omejitve pri prehranjevanju (dieta, alergija...): Druge posebnosti otroka, na katere je lahko oz. naj bo pozoren vzgojitelj:
Morebitne želje za razvrstitev v skupino
Otrok želi biti v skupini skupaj z (navedite imena in priimke otrok):
a) otroci morajo biti istega spola, izjema so predšolske skupine; b) največ leto in pol starostne razlike;
c) največ dve imeni, oštevilčena po pomembnosti (prednost imajo vzajemne želje)
1. _____ 2. _____

LETOVANJE PREKO ZDRAVSTVENEGA PREDLOGA
(izpolnite v primeru če bo otrok letoval preko zdravstvenega predloga)
Vpišite številko kartice zdravstvenega zavarovanja: _____
(9-mestna, na kartici ZZS izpisana nad otrokovim imenom in priimkom z odebeljenim tiskom)

Kraj in datum: _____

(podpis starša/skrbnika)



PROGRAM IN PLAČILO

(izpolnijo starši oz. skrbnik s tiskanimi črkami)

PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH	
1. starš/skrbnik	2. starš/skrbnik
(priimek in ime)	(priimek in ime)
(številka mobilnega telefona)	(številka mobilnega telefona)
(E- pošta)	(E- pošta)

Želim, da me ZPM Lj. Vič-Rudnik na navedeni e-naslov obvešča o letovanjih za otroke in mladostnike ZPM Lj. Vič-Rudnik.

DA

NE

DODATNI PROGRAM – TEČAJ JADRANJA		
Udeleženosť v tečaju jadranja (obkrožite):	DA	NE
Število udeležencev je omejeno . Prijave sprejemamo do zapolnitve prostih mest v izmeni. Tečaj jadranja se bo izvajal, če bo prijavljenih vsaj 8 otrok. Pogoji za udeležbo: minimalna starost 9 let , dobro znanje plavanja in veselje do morja ter jadranja.		
Cena tečaja: (15 ur): 65,00 eur		
Plačilo tečaja jadranja		
<ul style="list-style-type: none"> Letovanje brez zdravstvene indikacije: Plačilo tečaja jadranja se prišteje plačilu letovanja in je vključeno v pogodbo-račun. Sorazmerno se zaradi višje končne cene letovanja, poveša tudi znesek posameznega obroka plačila. Letovanje preko zdravstvenega predloga: Plačilo tečaja jadranja se prišteje plačilu letovanja in je vključeno v pogodbo-račun. Zaradi višje končne cene se poveša znesek posameznih obrokov plačila. 		

DODATNI PROGRAM – »OCTOPUS« - SPOZNAJ POTAPLJANJE		
Udeleženosť v programu potapljanja (obkrožite):	DA	NE
Prijave sprejemamo do zapolnitve prostih mest v izmeni. Pogoji za udeležbo: minimalna starost 8 let , dobro znanje plavanja in veselje do plavanja ter morja.		
Cena programa: (5 ur) 24,00 eur		
Plačilo tečaja jadranja		
<ul style="list-style-type: none"> Letovanje brez zdravstvene indikacije: Plačilo programa potapljanja se prišteje plačilu letovanja in je vključeno v pogodbo-račun. Sorazmerno se zaradi višje končne cene letovanja, poveša tudi znesek posameznega obroka plačila. Letovanje preko zdravstvenega predloga: Plačilo programa potapljanja se prišteje plačilu letovanja in je vključeno v pogodbo-račun. Zaradi višje končne cene se poveša znesek posameznih obrokov plačila. 		

PLAČILO		
Cena letovanja:		
	BREZ ZDRAVSTVENEGA PREDLOGA	PREKO ZDRAVSTVENEGA PREDLOGA
Cena 10-dnevnega letovanja	155,00 eur	31,00 eur
Način plačila (obkrožite ali označite številko):		
1. PLAČILNI NALOG		2. PREKO SPLETNEGA BANČNIŠTVA