

ZDRAVNIŠKI PREGLED ZA UČENCE 1. B

V **četrtek, 15. 2. 2018**, bodo imeli učenci 1. b zdravniški pregled.

Otroci naj imajo s seboj **nahrbtnik**, v katerem naj imajo **zdravstveno izkaznico**, **cepilno knjižico** in **obvestilo o pregledu**, na katerem so podatki o zdravstvenem stanju otroka. Zjutraj naj doma zajtrkujejo.

Zaradi lažje organizacije vas prosimo, če lahko obkrožite, kako bo vaš otrok prišel na pregled. Po pregledu se skupaj vrnemo v šolo in učenci gredo domov kot običajno.

Hvala in lep pozdrav.

Razredničarka: Berta Frantar

IME IN PRIIMEK otroka: _____

1. **Otroka bom pripeljal/a ob 8. uri v zdravstveni dom** (šolski dispanzer).
2. **Otrok bo prišel v šolo do 7.30 ure in bo odšel v ZD z učiteljico.**

Podpis staršev: _____