



**JUNAKI**

**3. NADSTROPJA**

**DRUŠTVO STARŠEV OTROK ZDRAVLJENIH  
NA HEMATO-ONKOLOŠKEM ODDELKU**

Tržaška cesta 2, 1000 Ljubljana

E: drustvo@junaki3nadstropja.si

W: www.junaki3nadstropja.si

## IZJAVA O ZDRAVLJENJU

Izjava o zdravljenju je obvezna priloga razpisa za enkratno denarno pomoč za družine otrok z rakom, ki ga izvaja Društvo Junaki 3.nadstropja v letu 2021.

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (ime, priimek starša/skrbnika) izjavljam, da se je moj otrok \_\_\_\_\_ (ime, priimek otroka), rojen \_\_\_\_\_ (datum rojstva) v obdobju 1. 12. 2020 - 1. 12. 2021 intenzivno zdravil na hemato-onkološkem oddelku Pediatrične klinike v Ljubljani.

Izjavo potrjuje tudi spodaj podpisani oddelčni zdravnik \_\_\_\_\_ (ime, priimek).

Datum, podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Datum, podpis oddelčnega zdravnika: \_\_\_\_\_