

IZPOLNITA VRTEC IN PRISTOJNI ORGAN OBČINE RADENCI		
Datum prejema vloge v vrtcu		Podpis:
Datum prejema vloge na Občini Radenci		Podpis:

**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ZNIŽANJA OZIROMA OPROSTITVE PLAČILA VRTCA ZA ČAS NEPREKINJENE ODSOTNOSTI OTROKA IZ VRTCA ZARADI DALJŠE BOLEZNI
(NAJMANJ 14 DNI DO 3 MESECE)**

VLOGA STARŠEV

Podpisana/ni: _____, s stalnim prebivališčem _____, pošta _____, v skladu s 3. členom Sklepa o višini ekonomske cene za program predšolske vzgoje v Vrtcu Radenci – Radenski mehurčki, uveljavljam pravico do znižanja oziroma oprostitve plačila vrtca za otroka _____, rojenega _____, ki obiskuje Vrtec Radenci – Radenski mehurčki in je bil v času od _____ do _____ neprekinjeno odsoten iz vrtca. V tem obdobju vrtca zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz potrdila zdravnika – pediatra oziroma otrokovega lečečega zdravnika.

Datum: _____ Podpis vlagatelja: _____

POTRDILO ZDRAVNIKA

Potrjujemo, da otrok _____ v času od _____ do _____ zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati vrtca.

Z zadnjim dnem, navedenim v prejšnjem odstavku, so zdravstveni razlogi, zaradi katerih je bil otrok nezmožen obiskovati vrtec (ustrezno obkrožite):

- prenehali
- še niso prenehali in bo na zahtevo staršev za obdobje do prenehanja izdano novo potrdilo

Datum: _____ Podpis zdravnika: _____

IZJAVA VRTCA

Potrjujemo, da otrok _____ v obdobju od _____ do _____ neprekinjeno ni obiskoval vrtca.

Po izteku navedenega obdobja otrok (ustrezno obkrožite):

- vrtec obiskuje
- vrtca še ne obiskuje

Datum: _____ Podpis ravnateljice: _____