



OSNOVNA ŠOLA VUZENICA

Enota vrtec
Mladinska ulica 3
2367 Vuzenica

IZPOLNI VRTEC

Datum sprejema vloge: _____ Vlogo sprejel: _____

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ZNIŽANJA PLAČILA VRTCA ZA ČAS ODSOTNOSTI OTROKA IZ VRTCA ZARADI BOLEZNI

I. VLOGA STARŠEV

Vlagatelj(ica)

na osnovi 5. člena Sklepa o določitvi cen programov v Vrtcu Vuzenica (MUV, št. 22/12) **uveljavljam pravico do znižanja oziroma oprostitve plačila vrtca za čas odsotnosti otroka iz vrtca zaradi bolezni** za otroka _____ roj. _____, ki obiskuje Vrtec Vuzenica, skupino _____ in je bil odsoten iz vrtca zaradi bolezni/hospitalizacije/rehabilitacije, kar je razvidno iz izpolnjenega potrdila zdravnika – pediatra oziroma drugega otrokovega izbranega zdravnika.

Datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____

II. ZDRAVNIŠKO POTRDILO OZ. POTRDILO OTROKOVEGA ZDRAVNIKA

Potrjujemo, da je bil otrok _____
v času

od _____ do _____,

zaradi bolezni/hospitalizacije/rehabilitacije nezmožen obiskovati vrtec.

Datum: _____

Žig in podpis zdravnika: _____