

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

VLOGA STRŠEV

Podpisana/ni: _____, s stalnim prebivališčem _____,

pošta _____ vlagam v skladu z 2. členom Sklepa določitvi cen vzgojno-varstvenih programov v javnih vrtcih na območju Občine Radenci (Uradno glasilo slovenskih občin, št.: _____, z dne _____) ter Sklepa o dodatnem znižanju oziroma oprostitvi plačila vrtca za čas neprekinjene odsotnosti otroka iz vrtca zaradi daljše bolezni (najmanj 14 dni – do 3 mesece) številka: _____, z dne _____

**VLOGO ZA PRAVIČO DO PODALJŠANJA VELJAVNOSTI SKLEPA O OPROSTITVI
PLAČILA VRTCA ZA ČAS DALJŠE BOLEZNI OTROKA**

Otrok _____, rojen _____, ki obiskuje Vrtec _____ je neprekinjeno odsoten iz vrtca od _____, saj ga zaradi bolezni ni zmožen obiskovati.

Priloga vloge je potrdilo zdravnika – pediatra oziroma otrokovega lečečega zdravnika, iz katerega je to razvidno od kdaj je otrok bolan in prejema terapijo za zdravljenje svoje bolezni.

Datum: _____ Podpis vlagatelja: _____

Obrazec 2

POTRDILO ZDRAVNIKA

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

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

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

Datum: _____ Podpis zdravnika: _____
žig

Obrazec 3

IZJAVA VRTCA

Otrok _____ ni obiskoval vrtca neprekinjeno v obdobju od _____ do _____. Po izteku navedenega obdobja otrok (*ustrezno obkrožite*):

- c) vrtec obiskuje
- d) vrtca še ne obiskuje

Datum: _____ Podpis ravnateljice: _____

žig