



Mreža gozdnih
vrtcev in šol Slovenije
The Slovenian Network of Forest
Kindergartens and Schools



VLOGA

ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ZNIŽANJA OZIROMA OPROSTITVE PLAČILA VRTCA ZA ČAS NEPREKINJENE ODSOTNOSTI OTROKA IZ VRTCA ZARADI DALJŠE BOLEZNI

1. VLOGA STARŠEV

Podpisani/-a _____ s stalnim
prebivališčem _____ uveljavljam pravico do
znižanja oz. oprostitve plačila vrtca za otroka _____, ki
obiskuje Vrtec pri OŠ Lovrenc na Pohorju in je bil v času od _____ do _____
neprekinjeno odsoten iz vrtca. Zaradi bolezni ga ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz na tej vlogi
izpolnjenega potrdila zdravnika - pediatra oz. drugega otrokovega izbranega zdravnika.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

2. POTRDILO ZDRAVNIKA

Potrjujemo, da je bil otrok _____ v času od
_____ do _____ zaradi bolezni nezmožen obiskovati vrtec.

Datum: _____

Žig

Podpis zdravnika: _____