



Vrtec pri OŠ dr. Antona Debeljaka Loški Potok
Hrib – Loški Potok 101
1318 Loški Potok

Izpolni vrtec:

Rezervacija sprejeta dne: _____

Vlogo izpolnite s tiskanimi črkami.

VLOGA ZA KORIŠČENJE ZDRAVSTVENE REZERVACIJE

Spodaj podpisan/a VLAGATELJ/-ICA (ime in priimek):

.....

naslov stalnega prebivališča:.....,
podajam vlogo za koriščenje zdravstvene rezervacije za otroka

....., rojenega
(ime in priimek) (datum rojstva)

Otrok je vključen v skupino

Zdravstveno rezervacijo želimo koristiti v času od do prenehanja potrebe po zdravstveni rezervaciji.

Razlog za koriščenje zdravstvene rezervacije (bolezen, poškodba ali drugi zdravstveni razlogi):

.....

Prilagam obvezno prilogo:

- Zdravniško potrdilo, iz katerega jasno izhaja razlog za koriščenje zdravstvene rezervacije za celotno obdobje.

Datum:

Podpis:.....

Na podlagi sklepa občinskega sveta občine Loški Potok, ki je stopil v veljavo 01. 01. 2010, lahko starši uveljavljajo rezervacijo - **začasen izpis otroka zaradi zdravstvenih razlogov**. Kot začasni izpis otroka zaradi bolezni se upošteva **odsotnost otroka nad 15 delovnih dni**. V času odsotnosti otroka starši plačajo 50% mesečnega prispevka staršev za program, v katerega je otrok vključen.