(izpolni vlagatelj)

 **VLOGA ZA KORIŠČENJE ZDRAVSTVENE REZERVACIJE**

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

……………………………………………………………………………………………e- naslov; ……………………………………………………………………….

naslov stalnega prebivališča:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

telefon (neobvezno): ……………………………….. , podajam vlogo za koriščenje zdravstvene rezervacije za otroka (ime in priimek):

………………………………………………………………………………, ki je vključen v Vrtec Črnuče- enota …………………………………………...

Zdravstveno rezervacijo želimo koristiti v času od …………………………..…………….. do vključno ………………………………………..

V koledarskem letu je že koristil/ še ni koristil rezervacije (ustrezno obkroži) v času od ………..………… do……………………

Prilagam obvezno prilogo:

-Zdravniško potrdilo otrokovega pediatra

**IZJAVA**

Vlagatelj/ica »Vloge za koriščenje zdravstvene rezervacije« izjavljam, da sem seznanjen/a s pogoji , ki so opredeljeni v 7. členu Sklepa o določitvi cen programov predšolske vzgoje v javnih vrtcih, in dodatnih ugodnosti za starše (Uradni list RS, št. 46/2019).

Datum: …………………………………….. Podpis:………………………….…………………………………

**………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)……….**



Dunajska cesta 400,1231 Črnuče

Spoštovani starši!

Vaši prošnji za koriščenje zdravstvene rezervacije je ugodeno/ ni ugodeno, (ustrezno obkroži)tako, da lahko

koristite zdravstveno rezervacijo za vašega otroka v času od ………………………….. do vključno ……………………………………….

S tem ste možnost rezervacije za tekoče koledarsko leto v celoti/ delno izkoristili (ustrezno obkroži vrtec).

 Žig Ravnateljica vrtca:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Andreja Klopčič

Opomba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za dodatne informacije se lahko obrnite na Marjano Butala Centa, (tel. 01 589-74-12), e-pošta: vrtec-crnuce@guest.arnes.si