



VLOGA ZA OPROSTITEV PLAČILA zaradi bolezni

Podpisan(a), _____ prosim za

oprostitev plačila vrtca za svojega otroka

_____, roj. _____

iz vrtca _____, zaradi bolezni.

Otrok je bil odsoten od _____ do _____.

K vlogi prilagam ustrezna zdravniška potrdila.

Po 3. členu Sklepa o obračunavanju plačila vrtca v času otrokove odsotnosti v VIZ Vrtcu Ormož, ki ga je 30. 3. 2009 sprejel Občinski svet Občine Ormož, lahko starši v primerih nenadnih ali hudih bolezenskih stanj otroka, ki zahtevajo daljšo neprekinjeno odsotnost otroka (več kot 10 delovnih dni), za čas odsotnosti otroka uveljavljajo v vrtcu oprostitev plačila.

V _____, dne _____

Podpis staršev:
