**ZAČASEN IZPIS OTROKA ZARADI ZDRAVSTVENIH RAZLOGOV**

**1. VLOGA STARŠEV**

Vlagatelj(ica )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na osnovi 3. člena sklepa o določitvi cen vzgojno-varstvenih programov v javnih vrtcih na območju občine Sevnica (Ur. List RS št. 85, z dnem 25.10.2011,str. 11066), uveljavljam **začasen izpis zaradi zdravstvenih razlogov** [[1]](#footnote-1) za naslednjega otroka :

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

(ime in priimek)

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

(datum rojstva)

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

(ime skupine vrtca, ki jo otrok obiskuje)

Začasen izpis zaradi bolezni uveljavljam za čas od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja (ice):

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

**2. POTRDILO VRTCA**

Datum sprejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlogo sprejel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

Otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ni obiskoval vrtca neprekinjeno

(ime in priimek)

v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe

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

1. Kot začasni izpis zaradi bolezni se upošteva odsotnost otroka najmanj enega meseca s predložitvijo zdravniškega potrdila. [↑](#footnote-ref-1)