



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

1. PODATKI O VLAGATELJU:

_____	_____
(ime in priimek vlagatelja)	(telefonska številka)

(naslov)	

Uveljavljam v skladu s Sklepom o določitvi cen programov v vrtcih v Občini Miklavž na Dravskem polju (MUV, št. 12/2008 in 21/2013,¹) pravico do znižanja plačila vrtca za otroka _____, rojenega _____, ki obiskuje vrtec _____ in je bil v času od _____ do _____ neprekinjeno odsoten iz vrtca, ker ga zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz zdravniškega potrdila, ki je obvezna priloga vloge.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja:

OBVEZNA PRILOGA:

- zdravniško potrdilo

¹ V skladu z drugim in tretjim odstavkom 17. člena pravilnika o metodologiji lahko za čas daljše bolezenske odsotnosti otroka vrtec s soglasjem občine na osnovi vloge staršev in ob predložitvi zdravniškega potrdila staršem plačilo zniža tako, da se za vsakih 30 dni nepretrgane odsotnosti otroka določi plačilo v višini 30% njim določenega zneska. Ta oprostitev velja samo za starše s stalnim bivališčem v Občini Miklavž na Dravskem polju, ki obiskujejo vrtec v občini Miklavž.