(izpolni vlagatelj)

**PROŠNJA ZA KORIŠČENJE ZDRAVSTVENE REZERVACIJE**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

V koledarskem letu je otrok 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 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), seznanjen/a.

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

**………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrteca – 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 MOL)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:

Andreja KLOPČIČ

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

Za dodatne informacije se lahko obrnite na Kunstelj Marino, (tel. 01 589-74-12), e-pošta: marina.kunstelj@guest.arnes.si