



**OSNOVNA ŠOLA IN VRTEC  
IVANJKOVCI**  
Ivanjkovci 71a  
2259 Ivanjkovci  
Tel.: 02 713 80 46  
Tel. vrtec: 02 719 42 37

**VLOGA ZA OPROSTITEV PLAČILA VRTCA ZARADI BOLEZNI**

Podpisani \_\_\_\_\_, stanujoč \_\_\_\_\_  
(ime i priimek starša)

podajam vlogo za oprostitev plačila vrtca za otroka

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

ki obiskuje Vrtec Ivanjkovci.

Otrok je bil iz vrtca odsoten od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ in je bil  
v vrtec ponovno vključen dne \_\_\_\_\_.

**Vlogi prilagam zdravniško potrdilo.**

Po 3. členu Sklepa o obračunavanju plačila vrtca v času otrokove odsotnosti v Vrtcu Ivanjkovci, ki ga je 30. 03. 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.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja(ice):

\_\_\_\_\_