|  |
| --- |
| **IZPOLNI VRTEC**  Datum sprejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Obrazec prejel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**VLOGA ZA REZERVACIJO MESTA ZA OTROKA V VRTCU**

**OB ZAČASNEM IZPISU OTROKA IZ VRTCA**

Vlagatelj-ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ŽELIM REZERVIRATI MESTO ZA**

(ime in priimek)

**SVOJEGA OTROKA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega

(ime in priimek otroka)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(dan, mesec, leto rojstva) (naslov, poštna številka, pošta)

Občina stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv občine)

Otrok je vključen v enoto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.**

(naziv enote vrtca) (naziv oddelka)

Rezervacijo želim koristiti **od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

(prvi dan rezervacije) (zadnji dan rezervacije)

Rezervacijo mesta za otroka v vrtcu lahko starši uveljavljajo le **enkrat letno**. Rezervacijo lahko uveljavljajo za neprekinjeno odsotnost otroka **najmanj en mesec in največ dva meseca** in so jo dolžni napovedati z izpolnjenim obrazcem najpozneje **en teden** **pred prvim dnem odsotnosti** otroka iz vrtca.

Rezervacija mesta **za** **otroka s stalnim prebivališčem v občini Sevnica** se obračunava v višini **40% plačila vrtca**, ki jim je določeno z odločbo o plačilu staršev za program, v katerega je bil otrok vključen pred začasno odjavo. **Starši otrok s stalnim prebivališčem izven občine Sevnica** lahko uveljavljajo rezervacijo le, če občina, ki je po predpisih dolžna kriti razliko do cene programa, pisno soglaša, da bo v tem primeru pokrila razliko med plačilom rezervacije in ceno programa.

Starši, ki imajo v vrtec hkrati vključenega več kot enega otroka, lahko uveljavljajo rezervacijo le za otroka, za katerega se ne sofinancira plačilo staršev iz državnega proračuna.

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

Podpis **obeh** staršev oz. zakonitih zastopnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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