

**VLOGA ZA KORIŠČENJE ZDRAVSTVENE REZERVACIJE V ŠOLSKEM LETU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 Jožefe Maslo, v

skupino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Zdravstveno rezervacijo želimo koristiti v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do vključno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V šolskem letu je otrok **že koristil/še ni koristil** rezervacije (ustrezno obkroži) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni.

Prilagam obvezno prilogo:

* Zdravniško potrdilo otrokovega pediatra

**IZJAVA**

Vlagatelj/ica »Vloge za koriščenje zdravstvene rezervacije« izjavljam, da sem s pogoji , ki so opredeljeni v 6. členu Sklepa o določitvi cen programov predšolske vzgoje v vrtcih Občine Ilirska Bistrica (sprejeto na Občinskem svetu Občine Ilirska Bistrica, 5.10.2023)\*, seznanjen/a.

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

**………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec – ne odreži)………. ………(izpolni vrtec……….**

Spoštovani starši!

Vaši vlogi za koriščenje zdravstvene rezervacije **je ugodeno/ni ugodeno**, (ustrezno obkroži VRTEC)tako, da lahko koristite zdravstveno rezervacijo za vašega otroka v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do vključno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

S tem ste možnost zdravstvene rezervacije za tekoče šolsko leto izkoristili:

- v celoti

- delno, v obsegu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni.

Žig Ravnateljica: Ingrid Fatur

**\*6. člen Sklepa o določitvi cen programov predšolske vzgoje v vrtcih Občine Ilirska Bistrica**

V primeru daljše odsotnosti otroka iz vrtca zaradi bolezni – nad 30 dni (prvi in zadnji upoštevani dan odsotnosti je delovni dan) lahko starši uveljavljajo rezervacijo zaradi bolezni. Starši lahko uveljavijo to ugodnost za največ 180 koledarskih dni v šolskem letu. Za uveljavitev rezervacije zaradi bolezni morajo starši predložiti vrtcu pisno vlogo in ustrezna zdravniška potrdila najkasneje v roku 5 dni po zaključku odsotnosti. Vrtec pri mesečnem obračunu pošlje pristojni službi na Občini Ilirska Bistrica seznam otrok z navedbo odsotnosti zaradi bolezni.

Za čas odsotnosti otroka zaradi bolezni vrtec obračuna oskrbnino tako, da znaša plačilo staršev za prve tri mesece (od 31. do 90. koledarskega dne) 70 % njim določenega plačila za program vrtca, v katerega je bil otrok vključen pred odsotnostjo, za naslednje tri mesece (od 91. do 180. koledarskega dne) pa 50 % njim določenega plačila za program vrtca.