



ZDRAVSTVENA REZERVACIJA

Podpisani uveljavljam zdravstveno rezervacijo za otroka,
iz enote, skupina

Rezervacijo uveljavljate preko celega leta za čas odsotnosti otroka zaradi bolezni, ki traja **najmanj 4 tedne ali več**. Uveljavljate jo z zdravniškim potrdilom pred boleznijo, med potekom bolezni ali najkasneje en teden po ponovnem prihodu otroka v vrtec (pogoji veljajo za otroke, ki imajo stalno bivališče v občini Ig).

Cena zdravstvene rezervacije predstavlja **40 % cene**, ki jo starši sicer plačujete za vrtec po odločbi (velja samo za otroke s stalnim bivališčem v občini Ig). Starši za drugega in nadaljnje otroke v vrtcu **ne morete uveljavljati** rezervacije (Ur. l. št.14/23. 2. 2016).

Zdravstveno rezervacijo uveljavljamo od – do:

.....

Datum ponovnega prihoda otroka vrtec:

Datum:

.....

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov:

Rezervacijo sprejel:

.....

.....

=====ODREŽI=====

POTRDILO ZA STARŠE



Potrjujemo prejem zdravstvene rezervacije za otroka,
iz enote, skupina

Datum:

Podpis strokovne delavke:

.....

.....