

Vrtec Ciciban Sevnica
Naselje heroja Maroka 22
8290 Sevnica
e-mail: vrtec.sevnica@siol.net
tel.: 07 816 16 50

VRTEC CICIBAN
SEVNICA



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 dnevom 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: _____
