



**O B Č I N A  
SLOVENSKA BISTRICA**

**Občinska uprava**  
Oddelek za družbene dejavnosti

Kolodvorska 10, 2310 Slovenska Bistrica

telefon: h.c. + 386 2 / 843 28 20, 81 81 912, fax: + 386 2 / 843 28 50 e-mail: [obcina@slov-bistrica.si](mailto:obcina@slov-bistrica.si)  
uradna spletna stran <http://www.slovenska-bistrica.si>

**VLOGA  
ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO OPROSTITVE PLAČILA VRTCA  
ZA ČAS NEPREKINJENE ODSOTNOSTI OTROKA  
ZARADI DALJŠE BOLEZNI/POŠKODBE  
(najmanj 20 oziroma do največ 30 delovnih dni na leto)**

**I. VLOGA STARŠEV**

Podpisana(i) \_\_\_\_\_ s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_ uveljavljam na osnovi 4. člena sklepa o določitvi cen programov v vrtec na območju občine Slovenska Bistrica (Uradni list RS, št. 55/12), pravico do znižanja oziroma oprostitve plačila vrtca za otroka \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_, ki obiskuje Vrtec \_\_\_\_\_. V času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ je bil neprekinjeno odsoten iz vrtca, ki ga zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati; kar je razvidno iz na tej vlogi izpolnjenega potrdila zdravnika – pediatra oziroma drugega otrokovega izbranega zdravnika.

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

Podpis vlagatelja

**II. IZJAVA VRTCA**

Otrok \_\_\_\_\_ ni obiskoval vrtca neprekinjeno v obdobju od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

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

Podpis ravnateljice oz. pooblaščenice

**Obvezna priloga:**

- Zdravniško potrdilo