**VLOGA ZA UVELJAVLJANJE REZERVACIJE VRTCA v času poletnih počitnic**

Starši otrok s stalnim prebivališčem v Občini Borovnica **lahko uveljavljajte enkrat letno rezervacijo za čas poletne odsotnosti za obdobje najmanj 30 do največ 60 dni v času med 15.6. in 15. 9., če so na dan vloge poravnane vse zapadle finančne obveznosti do vrtca.** Starši za čas odsotnosti plačajo 40% od njihovega, z odločbo pristojnega Centra za socialno delo določenega plačilnega razreda.

Starši, ki imajo v vrtcu hkrati več kot enega otroka, lahko uveljavljajo rezervacijo le za najstarejšega vključenega otroka.

Izpolnjen obrazec oddajte **vzgojiteljici** ali pošljite skeniranega na elektronski naslov

**vrtec.os-ikbo@guest.arnes.si** najkasneje **do 15. junija v tekočem letu.** Kasneje oddanih vlog za uveljavljanje rezervacij ne bomo upoštevali.

1. **VLAGATELJ**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OTROK**

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , roj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vključen

v oddelek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bo iz vrtca odsoten

od (**prvi dan odsotnosti**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do (**zadnji dan odsotnosti**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

skupno *(najmanj 30 in največ 60 dni)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **koledarskih** dni.

 Dan prihoda otroka v vrtec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: Podpis vlagatelja:

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

***Spodnji del potrdi prejemnik vloge. Odrežite in hranite kot dokazilo o oddani vlogi.***

Potrjujem prejem vloge za poletno rezervacijo za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ .

Datum prejema vloge: Vlogo prejel-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime in priimek delavca-ke vrtca

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

 Podpis