



VRTEC CICIBAN SEVNICA
N.H.M.22
8290 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, spol)

_____, vključenega v enoto _____, oddelek
(dan, mesec, leto rojstva) (naziv enote vrtca)

_____, **od** _____ **do** _____.
(naziv oddelka) (prvi dan rezervacije) (zadnji dan rezervacije)

Rezervacijo mesta za otroka v vrtcu lahko starši uveljavljajo za neprekinjeno odsotnost najmanj 30 dni in največ 60 dni v letu in so jo dolžni vrtcu 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 25% plačila vrtca, ki jim je določeno z odločbo o višini plačila vrtca. Starši otrok s stalnim prebivališčem izven občine Sevnica lahko uveljavljajo rezervacijo, če občina, ki jim je po predpisih dolžna kriti razliko do cene programa, soglaša, da bo v tem primeru pokrila razliko med plačilom rezervacije in ceno programa.

Sprememba obračuna se upošteva **3 dni** po sprejemu vloge.

Datum:

Podpis vlagatelja/-ice: