



# OBČINA ŠKOFJA LOKA

Oddelek za družbene dejavnosti

Mestni trg 15, 4220 Škofja Loka ♦ T: 04 511 23 33 ♦ F: 04 511 23 01 ♦ E: [obcina@skofjaloka.si](mailto:obcina@skofjaloka.si) ♦ U: [www.skofjaloka.si](http://www.skofjaloka.si)

Vlagatelj(ica) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(stalno prebivališče)

vlagam pri Oddelku za družbene dejavnosti Občine Škofja Loka, na podlagi Sklepa o določitvi cene programov v vrtcih občine Škofja Loka (Uradno glasilo slovenskih občin št. 26/2017)

## PROŠNJO ZA ZDRAVSTVENO REZERVACIJO - DELNO OPROSTITEV PLAČILA VRTCA ZARADI BOLEZNI

za otroka \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(stalno prebivališče)

ki obiskuje vrtec \_\_\_\_\_  
(naslov)

Otrok je bil iz vrtca odsoten od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ in je bil/bo v

vrtec ponovno vključen dne \_\_\_\_\_.

Vlogi prilagam zdravniško potrdilo.

Datum \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja(ice)

\_\_\_\_\_

Opomba:

- prošnjo je potrebno **oddati najkasneje v roku 8 dni po zaključenem zdravljenju** (skupaj z zdravniškim potrdilom);
- odsotnost otroka iz vrtca zaradi bolezni mora biti neprekinjena in sicer minimalno 15 do maksimalno 60 koledarskih dni.