



Vrtec pri OŠ Kungota
Plintovec 11 b,
2201 Zg. Kungota

Telefon: ŠOLA 02 655 06 00 , Faks: 02 655 06 06
VRTEC 02 655 06 12
GSM: +386 51 676 688
<http://www.os-kungota.si>
E-pošta: vrtec-oskungota@quest.arnes.si
Davčna št. SI 58552561
Matična št. 5085152000
Podračun UJP Slovenska Bistrica
št. 0125 5603 0659 560

POJASNILA IN NAVODILA K VLOGI ZA UVELJAVITEV REZERVACIJE ZARADI BOLEZNI

Pravno podlago za uveljavljanje pravice staršev za znižanje plačila vrtca v primeru odsotnosti otroka iz vrtca nad 30 dni zaradi bolezni, predstavlja 6. člen Sklepa o določitvi cen vzgojno varstvenih programov Vrtca pri Osnovni šoli Kungota, na območju Občine Kungota (MUV št. 29/2016), ki ga je sprejel Občinski svet Občine Kungota.

6. točka navedenega sklepa se glasi:

Za čas nepretrgane bolezenske odsotnosti otroka (v trajanju najmanj mesec dni), ki ima stalno prebivališče v občini Kungota, lahko vrtec, na osnovi individualne pisne vloge staršev in predložitve zdravniškega potrdila – izvida zdravnika specialista in potrdila izbranega pediatra z obrazložitvijo (vrsta in čas trajanja bolezni, poškodbe, hospitalizacije ipd., vključno z navedbo potrebnega časa domače oskrbe), staršem zniža plačilo in sicer tako, da znaša višina plačila 30 % siceršnje mesečne obveze.

Vlogo za uveljavitev pravice do rezervacije za čas neprekinjene odsotnosti otroka iz vrtca zaradi bolezni, vložijo eden od staršev. Izpolnjeno vlogo se odda na upravi Vrtca pri OŠ Kungota, Plintovec 11b, 2201 Zg. Kungota pri pomočnici ravnateljice za vrtec.

K vlogi za uveljavitev rezervacije zaradi bolezni otroka je potrebno priložiti naslednje originalne dokumente:

- izvide zdravnika specialista in
- potrdila izbranega pediatra z obrazložitvijo (vrsta in čas trajanja bolezni, poškodbe, hospitalizacije ipd., vključno z navedbo potrebnega časa domače oskrbe),

Pravica do uveljavitve rezervacije v primeru neprekinjene odsotnosti otroka nad 30 dni zaradi bolezni, zaradi katere otrok ni bil zmožen obiskovati vrtca, predstavlja izjemo, ki temelji izključno na oceni zdravnika, da otrok zaradi bolezni dejansko ni bil zmožen obiskovati vrtca.



Vrtec pri OŠ Kungota
Plintovec 11 b,
2201 Zg. Kungota

Telefon: ŠOLA 02 655 06 00 , Faks: 02 655 06 06
VRTEC 02 655 06 12
GSM: +386 51 676 688
<http://www.os-kungota.si>
E-pošta: vrtec-oskungota@quest.arnes.si
Davčna št. SI 58552561
Matična št. 5085152000
Podračun UJP Slovenska Bistrica
št. 0125 5603 0659 560

IZPOLNI VRTEC

Datum sprejema vloge:

Vlogo sprejel:

VLOGA

ZA UVELJAVITEV REZERVACIJE ZARADI BOLEZNI

I. VLOGA STARŠEV

Vlagatelj(ica) _____

s stalnim prebivališčem _____,

na osnovi 6. točke Sklepa o določitvi cen vzgojno varstvenih programov Vrtca pri Osnovni šoli Kungota, na območju Občine Kungota (MUV št. 29/2016).

Uveljavljam rezervacijo za čas neprekinjene odsotnosti otroka iz vrtca zaradi bolezni

za otroka _____ roj. _____, ki obiskuje skupino _____ v enoti vrtca _____ in je bil v časi od _____ do _____

neprekinjeno odsoten iz vrtca, ker ga zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz izpolnjenega potrdila zdravnika – pediatra oziroma drugega otrokovega izbranega zdravnika.

Datum: _____

Podpis vlagatelja(ice): _____



Vrtec pri OŠ Kungota
Plintovec 11 b,
2201 Zg. Kungota

Telefon: ŠOLA 02 655 06 00 , Faks: 02 655 06 06
VRTEC 02 655 06 12
GSM: +386 51 676 688
<http://www.os-kungota.si>
E-pošta: vrtec-oskungota@quest.arnes.si
Davčna št. SI 58552561
Matična št. 5085152000
Podračun UJP Slovenska Bistrica
št. 0125 5603 0659 560

II. POTRDILO VRTCA

Otrok _____ ni obiskoval vrtca NEPREKINJENO
v času od _____ do _____, to je skupaj _____ dni.
(Prvi in zadnji upoštevani dan odsotnosti je delovni dan).

Datum: _____

Žig in podpis odgovorne osebe:



Vrtec pri OŠ Kungota
Plintovec 11 b,
2201 Zg. Kungota

Telefon: ŠOLA 02 655 06 00 , Faks: 02 655 06 06
VRTEC 02 655 06 12
GSM: +386 51 676 688
<http://www.os-kungota.si>
E-pošta: vrtec-oskungota@quest.arnes.si
Davčna št. SI 58552561
Matična št. 5085152000
Podračun UJP Slovenska Bistrica
št. 0125 5603 0659 560

III. POTRDILO OTROKOVEGA ZDRAVNIKA

Potrjujemo, da je bil otrok _____, v času od
_____ do _____ zaradi bolezni/hospitalizacije nezmožen obiskovati vrtec.

Datum:

Žig in podpis zdravnika:
