**NAPOVED POLETNE REZERVACIJE ALI REZERVACIJE ZA PRIMER DALJŠE BOLEZNI V VRTCU PRI OŠ PREVOLE**

**(OTROCI IZ OBČINE KOČEVJE)**

Starši lahko rezervacijo uveljavljate na podlagi 4. člena Sklepa o določitvi novih ekonomskih cen vzgojno-varstvenih programov v Vrtcu Kočevje (ur.l. RS, št. 5/2018) ki določa:

Starši otrok, za katere je Občina Kočevje dolžna kriti po veljavni zakonodaji del cen programa v vrtcu, lahko uveljavljajo rezervacijo enkrat letno v obdobju **od 1. JUNIJA do 31. AVGUSTA**. **Rezervacijo lahko uveljavljajo za neprekinjeno odsotnost otroka najmanj 30 in največ 60 koledarskih dni** in so jo dolžni vrtcu pisno napovedati najpozneje do 31. maja.

**Starši plačajo rezervacijo v višini 50 % plačila**, ki jim je določeno z odločbo o višini plačila za program vrtca. Podlaga za plačilo razlike v ceni občine zavezanke je razlika v ceni med veljavno ceno, zmanjšano za neporabljena živila in plačilom staršev.

Glede na 5. člen sklepa o določitvi novih ekonomskih cen vzgojno-varstvenih programov v Vrtcu Kočevje (ur. l. RS, št. 5/2018) lahko starši uveljavijo rezervacijo tudi v primeru, ko gre za neprekinjeno odsotnost otroka nad 15 delovnih dni zaradi bolezni, vendar le na podlagi zdravniškega potrdila.

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek starša TISKANO)

stanujoč \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

želim uveljavljati POLETNO REZERVACIJO/REZERVACIJO ZARADI DALJŠE BOLEZNI

 (ustrezno obkrožite)

za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ki obiskuje skupino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in sicer v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Izjavo je sprejela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis strokovne delavke)