



OSNOVNA ŠOLA  
**PREVOLE**  
Prevole 32  
8362 HINJE

Telefon: 07 3885-292, GSM: 040 464 190, e-mail: [tajnistvo@osnovnasolaprevole.si](mailto:tajnistvo@osnovnasolaprevole.si), Davčna št.: 69795819, Matična št.: 5086272, TRR: 0110 0600 8339 016

## NAPOVED POLETNE REZERVACIJE ALI REZERVACIJE ZA PRIMER DALJŠE BOLEZNI V VRTCU PREVOLE (OTROCI IZ OBČINE NOVO MESTO)

Starši lahko rezervacijo uveljavljate na podlagi Sklepa o določitvi cen programov in rezervacij v javnih vrtcih in vrtcih s koncesijo Mestne občine Novo mesto (Dolenjski uradni list 18 - 2024 z dne 26. 7. 2024), ki v 8. členu določa:

»Starši otrok, za katere je občina po veljavni zakonodaji dolžna kriti del cene programa predšolske vzgoje v javnem vrtcu, lahko uveljavijo rezervacijo zaradi počitniške odsotnosti otroka enkrat letno, in sicer v času od 1. junija do 30. septembra. Rezervacijo lahko uveljavijo za neprekinjeno odsotnost otroka najmanj en in največ dva meseca. O odsotnosti otrok so starši dolžni vrtec obvestiti 15 dni pred nastopom odsotnosti.

Za rezervacijo zaradi počitniške odsotnosti starši plačajo 50 % njim določenega dohodkovnega razreda. Ta rezervacija velja samo za najstarejšega otroka, če so v vrtec hkrati vključeni dva ali več otrok iz iste družine. Ob uveljavitvi počitniške rezervacije morajo imeti starši otrok poravnane vse zapadle finančne obveznosti do vrtca.

V primeru daljše odsotnosti otroka iz vrtca zaradi bolezni – nad 30 dni (prvi in zadnji upoštevani dan odsotnosti je delovni dan) lahko starši uveljavljajo rezervacijo zaradi bolezni. Starši lahko uveljavijo to ugodnost za največ 90 koledarskih dni skupaj v koledarskem letu. Za čas odsotnosti starši plačajo 30 % njim določenega dohodkovnega razreda.«

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)