



**OSNOVNA ŠOLA PODČETRTEK**

Trška cesta 66, 3254 Podčetrtek

tel: 03 818 33 20

faks: 03 818 33 45

e-pošta: [os-podcetrtek@guest.arnes.si](mailto:os-podcetrtek@guest.arnes.si)

spletni naslov: <http://www.os-podcetrtek.si/>

davčna številka: 96126043

TRR številka: 01292-6030675013

Na podlagi Sklepa o dodatnem znižanju plačila programa vrtca, ki ga je sprejel Občinski svet Občine Podčetrtek na seji, dne 12.5.2014, prosim z

**VLOGO**

za uveljavitev dodatnega plačila programa vrtca za čas otrokove odsotnosti v primeru dolgotrajne ali kronične bolezni, ki traja neprekinjeno več kot dva meseca.

Vlagatelj: (ime in priimek starša/zastopnika):

---

Naslov:

---

**Uveljavljam dodatno znižanje plačila vrtca za naslednjega otroka:**

Ime in priimek otroka:

---

Naslov:

---

Datum, kraj rojstva:

---

Oddelek:

---

Lokacija (obkrožite):

1. Podčetrtek
2. Pristava pri Mestinju

**Začasen izpis zaradi bolezni uveljavljam za čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .**

**OBVEZNA PRILOGA: zdravniško potrdilo**

Kraj, datum: \_\_\_\_\_ Podpis starša/zastopnika: \_\_\_\_\_