V primeru stalnega bivališča izven Mestne občine Ljubljana morate starši sami preveriti, če občina, v kateri ima vaš otrok prijavljeno stalno bivališče, omogoča uveljavljanje rezervacije.

**ZDRAVNIŠKA REZERVACIJA**

(za starše otrok s stalnim prebivališčem izven MOL)

**Prosim za uveljavljanje zdravniške rezervacije za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , iz skupine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,**

**od** (prvi dan odsotnosti) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do vključno** (zadnji dan odsotnosti) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Otrok ima stalno prebivališče v občini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , kjer je koriščenje zdravniške rezervacije mogoče, in sicer:

* neprekinjeno najmanj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (npr. ni časovne omejitve, najmanj 20 delovnih dni, 1 mesec …) in največ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (npr. ni časovne omejitve, 30 koledarskih dni …).
* Plačilo staršev pri koriščenju zdravniške rezervacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (npr. starši so oproščeni plačila, staršem se obračuna \_\_\_\_\_ % mesečnega prispevka …).

V šolskem letu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** sem že koristil zdravniško rezervacijo, in sicer \_\_\_\_\_\_ dni.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Znižano plačilo je mogoče uveljavljati s pisno vlogo in zdravniškim potrdilom, ki ju starši pravočasno predložijo vrtcu.*

Datum prejema rezervacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rezervacijo prejel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žig vrtca

Špela Avšič, ravnateljica