



VRTEC MENGEŠ
Šolska ul. 12
1234 MENGEŠ
Tel.št. 01/7230-220, faks: 01/7230-225

Na podlagi Sklepa o dodatnem znižanju plačila programa vrtca, ki ga je sprejela Občina Mengeš (Uradni Vestnik Občine Mengeš št. 03/2008-29.02.2008 z dne 29.02.2008) prosim z

VLOGO

za uveljavitev dodatnega znižanja plačila programa vrtca za čas otrokove odsotnosti v primeru bolezni ali poškodbe otroka, ki traja neprekinjeno 30 koledarskih dni ali več. Prosim, da mi to ugodnost upoštevate pri izračunu oskrbnine.

IME IN PRIIMEK VLAGATELJA: _____

IME IN PRIIMEK OTROKA: _____

ENOTA v katero je vključen otrok: _____

SKUPINA v katero je vključen otrok: _____

Čas otrokove odsotnosti (od – do):

Obvezna priloga: zdravniško spričevalo!

Datum:

Podpis vlagatelja: