



Sprejem rezervacije (izpolni Vrtec)

Datum: _____

Podpis: _____

OŠ Žužemberk - Vrtec Sonček
Baragova cesta 1

8360 Žužemberk

Tel. 07 30 87 107, 030 717 740

e-naslov: vrtec.zuzemberk@guest.arnes.si

REZERVACIJA

Podpisani _____, _____,
ime in priimek starša naslov

želim uveljavljati *poletno rezervacijo / rezervacijo zaradi daljše bolezni* (ustrezno podčrtajte) za svojega otroka
_____, rojenega _____, ki obiskuje skupino
_____, in sicer v času od _____ do _____.

Na podlagi *Sklepa o določitvi poletnih rezervacij in rezervacij za primer bolezni* (sprejel Občinski svet Občine Žužemberk 29.9.2007) lahko starši uveljavljajo *počitniško rezervacijo enkrat letno* v obdobju **od 1. julija do 31. avgusta** za **neprekinjeno odsotnost najmanj 30 in največ 60 koledarskih dni**. Rezervacijo so starši dolžni vrtcu pisno **vnaprej napovedati** na posebnem obrazci **najmanj sedem dni** pred prvim dnevom odsotnosti. Starši plačajo rezervacijo v višini **50 % plačila**, ki jim je določeno z odločbo o plačilu programa vrtca.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____