

## VLOGA ZA KORIŠČENJE ZDRAVSTVENE REZERVACIJE

Spodaj podpisan/a VLAGATELJ/-ICA (ime in priimek):

.....

naslov stalnega prebivališča:.....

telefon oz. e-pošta (neobvezno): ..... , podajam vlogo za koriščenje zdravstvene rezervacije za otroka

....., ki je vključen v Vrtec Otona Župančiča.

Zdravstveno rezervacijo želimo koristiti v času od ..... do vključno .....

V koledarskem letu je otrok že koristil/še ni koristil rezervacije (ustrezno obkroži) v času od ..... do.....

### Prilagam obvezno prilogo:

- **Zdravniško potrdilo otrokovega pediatra**

#### **IZJAVA**

Vlagatelj/ica »Vloge za koriščenje zdravstvene rezervacije« izjavljam, da sem s pogoji , ki so opredeljeni v 7. členu Sklepa o določitvi cen programov predšolske vzgoje v javnih vrtcih in dodatnih ugodnosti za starše (Uradni list RS, št. 46/2019), seznanjen/a.

#### **Osebna privolitev!**

Do morebitnega preklica, izrecno, prostovoljno, brezpogojno in jasno dovoljujem, da Vrtec Otona Župančiča Ljubljana obdeluje moje osebne podatke (ime in priimek vlagatelja, partnerja in otroka, datum rojstva otroka, naslov stalnega prebivališča vlagatelja, partnerja in otroka) z namenom ugotavljanja upravičenosti do koriščenja zdravniške odsotnosti oz. zdravstvene rezervacije.

Datum: .....

Podpis:.....

.....(izpolni vrtec – ne odreži)..... (izpolni vrtec – ne odreži)..... (izpolni vrtec – ne odreži)..... (izpolni vrtec – ne odreži).....

#### **VRTEC OTONA ŽUPANČIČA**

**PARMSKA CESTA 41, 1000 LJUBLJANA**

e-pošta: [vrtec-oz-oskr@guest.arnes.si](mailto:vrtec-oz-oskr@guest.arnes.si)

Spoštovani starši!

Vaši vlogi za koriščenje zdravstvene rezervacije je ugodeno/ni ugodeno, (ustrezno obkroži VRTEC) tako, da lahko koristite zdravstveno rezervacijo za vašega otroka v času od ..... do vključno .....

S tem ste možnost rezervacije za tekoče koledarsko leto v celoti/ delno izkoristili (ustrezno obkroži VRTEC).

Žig

Ravnateljica/ravnatelj

Opomba:

.....