

## REZERVACIJA V PRIMERU BOLEZNI OTROKA

Podpisana(i)..... uveljavljam  
rezervacijo zaradi daljše bolezni svojega otroka .....  
..... vključenega v VVE pri OŠ Žiri.

Rezervacijo uveljavljam od ..... do .....  
(v trajanju skupaj več kot 30 dni zaporedoma)

.....  
(kraj, datum)

.....  
(podpis staršev/skrbnika)

---

*Rezervacijo se lahko uveljavlja v primeru daljše bolezni otroka za neprekinjeno odsotnost najmanj 30 dni iz zdravstvenih razlogov na strani otroka, ob predložitvi zdravniškega potrdila in odločitve pomočnice ravnatelja vrtca. Cena programa se zniža za strošek živil in nato še za 50% prispevka plačilnega razreda, določenega z odločbo o višini plačila staršev.*