

**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO ZNIŽANJA PLAČILA VRTCA ZA ČAS
NEPREKINJENE ODSOTNOSTI OTROKA ZARADI BOLEZNI DALJŠE OD
ENEGA MESECA**

Podpisana (i)..... s stalnim prebivališčem
....., tel. št:.....
uveljavljam na osnovi Sklepa o določitvi cen programov javnih vrtcev na območju občine
Šentilj (MUV 07/2009, MUV 12/2013) pravico do znižanja oz. oprostitve plačila vrtca za
otroka, rojenega, ki obiskuje
Vrtec..... in je bil oz. bo v času od
..... do neprekinjeno odsoten z vrtca, ker ga
zaradi bolezni ni bil zmožen obiskovati, kar je razvidno iz priloženega zdravniškega potrdila.

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični in točni, za kar prevzemam vso materialno in
kazensko odgovornost.

Ta odločba je na podlagi 13. točke 28. člena Zakona o upravnih taksah Zakon o upravnih
taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - uradno prečiščeno besedilo, 14/15 - ZUUJFO, 84/15 -
ZZeIP-J, 32/16, 30/18 - ZKZaš) takse prosta.

Obvezne priloge:

- **zdravniško potrdilo**
- **potrdilo o stalnem prebivališču vlagatelja**

V....., dne..... Podpis vlagatelja: