VRTEC SEMEDELA

O B V E S T I L O S T A R Š E M

S p o š t o v a n i s t a r š i,

v 6. točki SKLEPA o Cenah programov predšolske vzgoje v vrtcih Mestne občine Koper, številka 602-13/2023 z dne 25.1.2024, ki ga je izdal župan Mestne občine Koper je določeno, da:

*»Za **ENKRATNO NEPREKINJENO DVOMESEČNO ODSOTNOST OTROKA IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGOV (bolezen ali poškodba na podlagi zdravniških potrdil)** v KOLEDARSKEM LETU (1. 1. 20-- – 31. 12. 20--), starši prispevajo k ceni programa delež, ki znaša 50% določenega plačila po Pravilniku o plačilih staršev za programe v vrtcih (Uradni list RS, številke 129/06, 79/08, 119/08 in 102/09).«*
Starši, ki imajo v vrtec vključenega več kot enega otroka, lahko uveljavljajo začasno odsotnost le za najstarejšega otroka.

Za otroke iz drugih občin, ki so vključeni v naš vrtec, se uveljavljanje te pravice upošteva le po predhodnem pisnem soglasju občine, ki je po odločbi CSD tudi plačnica razlike med ceno programa in plačilom staršev. Pisno soglasje pridobi vrtec.

SPODNJI IZPOLNJENI OBRAZEC VRNITE NA UPRAVO VRTCA, V RAČUNOVODSTVO (osebno ali elektronsko), TO OBVESTILO PA OBDRŽITE, ZA SVOJO EVIDENCO.

Zapis datuma koriščenja pravice iz 6. točke sklepa o Cenah programov v času od _____ do _____.

MONIKA KORAŽIJA
knjigovodja , l. r.

TJAŠA RAPOTEC
ravnateljica, l. r.

✂----------

Podpisani starši _____,
(ime in priimek)

otroka _____,
(ime in priimek)

ki je vključen v Vrtec SEMEDELA, enoto _____,

v oddelek vzgojiteljice _____ sporočamo, da bomo koristili pravico iz 4. točke

Sklepa o cenah programov v času od _____ do _____.

OPOMBA: Obračun koriščenja le-tega bo vrtec opravil po predložitvi zdravniškega potrdila o bolezenskem stanju otroka.

Datum: _____

Obrazec prevzela: _____

Podpis staršev: _____

Datum prevzema: _____

Dano v vednost:
- ✓ *knjigovodji oskrbnin (original)*
- ✓ *vzgojiteljici (kopija)*

Nova ulica 2 b, 6000 Koper-Capodistria; Tel. 05 614 50 11
monika.korazija@vrtecsemedela.si