

Rezervacija sprejeta

dne: _____

REZERVACIJA

Podpisani/a _____,
(ime in priimek)

stalno bivališče (OBČINA) _____,

prosim za rezervacijo za otroka _____,
(ime in priimek)

rojen/a _____, enota _____,
(datum rojstva)

v času od _____ do _____.

Datum:

Podpis staršev:

1. Na podlagi sklepa občinskega sveta občine Loški Potok, ki je stopil v veljavo 01. 01. 2010 lahko starši uveljavljajo **začasen izpis otroka zaradi zdravstvenih razlogov**, in sicer s predložitvijo zdravniškega potrdila za otroka. Kot začasni izpis otroka zaradi bolezni se upošteva **odsotnost otroka nad 15 delovnih dni**. V času odsotnosti otroka starši plačajo 50 % mesečnega prispevka staršev za program, v katerega je vključen.