
(ime in priimek starša)

(naslov)

(pošta)

(telefon)

DATUM: ____ . ____ . _____



Pot v Žapuže 14
5270 AJDOVŠČINA

ZADEVA: VLOGA ZA OPROSTITEV ENOMESEČNEGA PLAČILA VRTCA V OBDOBJU POLETNIH POČITNIC OD 20. JUNIJA DO 10. SEPTEMBRA TEKOČEGA LETA

V skladu s sklepom občinskega sveta občine Ajdovščina in občinskega sveta občine Vipava vlagam vlogo za oprostitve enomesečnega plačila vrtca.

Podpisan-a _____ napovedujem odsotnost za
otroka _____, rojenega ____ . ____ . _____, s stalnim
bivališčem _____,
v času od ____ . ____ . _____ do ____ . ____ . _____ (celotno obdobje,
vendar **najmanj 20 zaporednih delovnih dni**).

Podpis vlagatelja:

IZPOLNI VRTEC:

Vloga sprejeta dne: _____

Vlogo sprejel : _____

Podpis: _____