Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov starša oz. zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O UVELJAVITVI DODATNE OLAJŠAVE**

**v primeru daljše odsotnosti otroka**

Podpisan/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljam, da bo moj otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je v šolskem letu 2018/19 vpisan v skupino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odsoten v vrtcu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Z navedeno izjavo uveljavljam dodatno olajšavo za neprekinjeno enomesečno odsotnost otroka v obdobju od 1. julija do 31. avgusta (v skladu s Sklepom o določitvi dodatnih olajšav v primeru daljše odsotnosti otroka, Ur. l. RS 112/2007).

Plačilo staršev za dnevne odsotnosti, navedene v izjavi, znaša 50% od prispevka plačilnega razreda staršev.

Podpis staršev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_