

<b>Izpolni občina:</b>	
Datum prejema vloge: _____	Evidenčna štev. vloge: _____

**VLOGA ZA OPROSTITEV PLAČILA VRTCA ZA DRUGEGA IN NADALJNJE OTROKE  
IZ ISTE DRUŽINE, KI SO HKRATI VKLJUČENI V VRTEC**

**I. VLAGATELJ /ICA**

(oče, mati, zakoniti zastopnik) \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(stalno prebivališče) (EMŠO)

***uveljavljam oprostitvev plačila za vrtec za otroka:***

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ime in priimek) (EMŠO)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(stalno prebivališče – naslov in občina)

Vrtec, v katerega je(bo) vključen \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov vrtca ter občina)

Vrsta programa \_\_\_\_\_  
(dnevni, poldnevni, krajši)

Otrok bo(je) vključen v vrtec z dnem \_\_\_\_\_  
(datum)

**II. PODATKI O ŽE IZDANI ODLOČBI ZNIŽANEGA PLAČILA ZA PROGRAM VRTCA**

Občina \_\_\_\_\_ mi je izdala odločbo o znižanem plačilu za program vrtca  
za leto \_\_\_\_\_ za otroka \_\_\_\_\_ (ime in priimek), ki je vključen v vrtec  
\_\_\_\_\_ (naziv vrtca).

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

Podpis vlagatelja/ice:  
\_\_\_\_\_