



Miklavžev zavod Murska Sobota

OE Vrtec Lavra

Gregorčičeva ulica 2a

9000 Murska Sobota

Tel. direktor: 02 530 04 01

Tel. računovodstvo: 02 530 04 00

E: info@vrtec-lavra.si; vrtec.lavra-ms@guest.arnes.si

Priloga št. 4

IZPOLNI VRTEC

Šifra otroka: _____

Datum in podpis: _____

VLOGA za daljšo strnjeno odsotnost otroka zaradi bolezni

.....
(ime in priimek mame /očeta /zakonitega skrbnika)

.....
(naslov, pošta, telefonska številka, številka mobitela, e-mail)

oddajam vlogo za daljšo strnjeno odsotnost zaradi bolezni (15 delovnih dni in več) za

.....
(ime in priimek otroka)

iz skupine v Vrtcu Lavra.

Čas odsotnosti od do

Vzrok odsotnosti

.....



Miklavžev zavod Murska Sobota
OE Vrtec Lavra

Gregorčičeva ulica 2a
9000 Murska Sobota

Tel. direktor: 02 530 04 01

Tel. računovodstvo: 02 530 04 00

E: info@vrtec-lavra.si; vrtec.lavra-ms@guest.arnes.si

Prilagam zdravniška potrdila:

.....

.....

Podpisan-a mama/oče oz. skrbnik otroka izjavljam, da so podatki v vlogi resnični. Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov takoj pisno javil-a v vrtec.

Datum oddaje vloge:

Podpis mame / očeta / zakonitega zastopnika

.....