

PROŠNJA ZA IZREDNI DOPUST

(z.104/1992)

Ravnateljstvu Večstopenske šole na Opčinah

Podpisani/a _____,

prosim za _____ dan/dni izrednega dopusta, kot predvideno od zakona 104/1992, in sicer dne _____ oz. od _____ do _____.

S tem v zvezi izjavljam sledeče:

- Da invalidna oseba, kateri bom nudil/a pomoč, ni stalno hospitalizirana;
- Da je invalidna oseba, kateri bom nudil/a pomoč, stalno hospitalizirana in mora zapustiti bolnico, da opravi predpisane zdravniške preglede ali terapije;
- Da je invalidna oseba, kateri bom nudil/a pomoč, stalno hospitalizirana v stanju kome oziroma neozdravljivo bolna;
- Da je invalidna mladoletna oseba, kateri bom nudil/a pomoč, stalno hospitalizirana in je zdravstveno osebje izdalo potrdilo (v prilogi), da potrebuje pomoč s strani staršev ali druge odrasle osebe.

Izjavljam, da bom priložil/a ustrezna zdravniška potrdila.

S spoštovanjem

Datum: _____