Številka:
Datum:

Vrtec ……………………………………..…, ki ga zastopa ravnatelj/ica………………………………..……..

za izvajanje15. in 16. člena Zakona o celostni zgodnji obravnavi predšolskih otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. 41/17), na podlagi 39. a in 39. b člena Pravilnika o normativih za opravljanje dejavnosti predšolske vzgoje (Uradni list RS, št. 27/14, 47/17, 43/18, 54/21, 82/23, 39/25) ob smiselni uporabi četrtega odstavka 11. člena Pravilnika o metodologiji za oblikovanje cen programov v vrtcih, ki izvajajo javno službo (Uradni list RS, št. 97/03, 77/05, 120/05, 93/15, 59/19) izdaja

# UGOTOVITVENI SKLEP

## O VRSTI IN OBSEGU DODATNIH STROŠKOV ZA OTROKA, VKLJUČENEGA V PROGRAM ZA PREDŠOLSKE OTROKE S PRILAGOJENIM IZVAJANJEM IN DODATNO STROKOVNO POMOČJO

I. Ugotovi se, da je otrok………………………………………, rojen …………………………,
 (ime in priimek) (rojstni datum)

stanujoč……………………………………………., občina…………………………………….,
 (ulica, poštna številka, kraj) (občina zavezanka)

z dnem……………………, vključen v oddelek vrtca ………………………..…v program za
 (vrsta oddelka)

predšolske otroke s prilagojenim izvajanjem in dodatno strokovno pomočjo.

II. Ugotovi se, da je bila na podlagi individualnega načrta pomoči družini, št………., z dne…………….. oziroma zapisnika multidisciplinarnega tima centra za zgodnjo obravnavo, št………., z dne…………….. in ocene strokovne skupine za zgodnjo obravnavo v vrtcu, otroku zagotovljena pomoč za šolsko leto, ……………….ki predstavlja dodatne stroške v naslednjem obsegu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **fizična pomoč - spremljevalec** | **Ocenjeno število ur v šolskem letu** | **Šifra DM** | **Ocenjeni strošek LETNO** | **Ocenjeni strošek MESEČNO** |
|  |  |  |  |
| **medicinska dietna prehrana** | **Število obrokov na mesec** | **Razlika v ceni** | **Ocenjeni strošek LETNO** | **Ocenjeni strošek MESEČNO** |
|  |  |  |  |
| **prosta mesta v oddelku zaradi znižanega normativa** | **Število prostih mest zaradi znižanega normativa** | **Ocenjeni strošek LETNO** | **Ocenjeni strošek MESEČNO** |
|  |  |  |
| **SKUPNI ocenjeni dodatni stroški** | **Ocenjeni strošek LETNO** | **Ocenjeni strošek MESEČNO** |
|  |  |

Ugotovitveni sklep predstavlja podlago za izdajo mesečnega računa občini zavezanki, ki je dolžna kriti dodatne stroške za otroka s posebnimi potrebami.

V mesečnem računu so vsi dodatni stroški iz tega sklepa jasno specificirani glede na dejansko realizacijo v posameznem mesecu.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ravnatelj/ica……………………… |
|  | (ime in priimek) |
| Vročiti:- Občini zavezanki | ……………………(podpis) |