

Vloga za vpis prejeta dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum sprejema otroka v vrtec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum izpisa otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enota vrtca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC**

**I. PODATKI O OTROKU**

Vlagatelj-ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ želim vpisati otroka

(priimek in ime vlagatelja-ice)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, spol\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(priimek in ime otroka)

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojenega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

naslov bivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, občina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. PROGRAM**

Otroka želim vključiti v:

a). celodnevni program, ki traja 6 - 9 ur

b). krajši program, ki traja 4 – 6 ur

Krajši program se izvaja, če je prijavljenih dovolj otrok za organizacijo samostojnega oddelka v vrtcu.

Otrok bo v vrtcu:

a). vsak dan od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_

b). izmenoma od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_, oz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

**III. PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH**

Zagotavljamo, da bodo osebni podatki staršev in otrok zbrani v evidenci vrtca in uporabljeni zgolj v namene in za potrebe vrtca (za nujna obveščanja staršev in za potrebe poravnave oskrbnih stroškov).

Ime in priimek otroka, ki že obiskuje vrtec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATI oz. SKRBNICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Priimek in ime |  |
| Naslov bivališča |  |
| Občina |  |
| EMŠO |  |
| Davčna št. |  |
| Zaposlena v |  |
| Tel.št. |  |
| E-mail |  |

**OČE oz. SKRBNIK:**

|  |  |
| --- | --- |
| Priimek in ime |  |
| Naslov bivališča |  |
| Občina |  |
| EMŠO |  |
| Davčna št. |  |
| Zaposlen v |  |
| Tel.št. |  |
| E-mail |  |

**IV. POSEBNOSTI**

Zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati zaradi otrokove varnosti in ustreznega dela z otrokom (npr.: alergije, diete, ki jih predpiše zdravnik specialist, posebnosti v razvoju, …).

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

**V. SOGLASJE STARŠEV OZ. SKRBNIKOV**

Starši se strinjamo s programom vrtca in s podpisom dovoljujemo

* fotografiranja otrok in objavo fotografij v gradivih vrtca, na šolski spletni strani, v časopisih, revijah,
* snemanja različnih dejavnosti otrok,
* svetovanja strokovnih delavcev vzgojiteljicam, otrokom in staršem ter
* prevozov z avtobusom ali vlakom.

V sklopu programa vrtca sodelujemo z zobozdravnikom in medicinsko sestro za zobno preventivo, splošno medicinsko sestro in pediatrom, logopedom in defektologom ter drugimi zunanjimi sodelavci.

Podpis staršev oz. skrbnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. IZJAVA**

Izjavljam, da so podatki v vlogi resnični.

Datum: Podpis vlagatelja-ice:

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