

Vloga sprejeta: _____, Vlogo sprejel: _____ št. vrstnega reda: _____ (izpolni šola)

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC PRI OŠ VOLIČINA (Prosimo, pišite čitljivo. Hvala.)

I.

Vpišite ime in priimek zakonite I. vlagateljice (matere): _____

EMŠO matere:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vpišite ime in priimek zakonitega II. vlagatelja (očeta): _____

EMŠO očeta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vpišite ime in priimek otroka, ki ga vpisujete v vrtec: _____

EMŠO otroka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Otroka želim vključiti v skupino (obkrožite številko).

1. prvega starostnega obdobja – otroci v starosti od enega leta do treh let,

2. drugega starostnega obdobja – otroci v starosti od treh let do vstopa v šolo.

Otroka želim vključiti v dnevni program.

Spol otroka (obkrožite) **M** **Ž**, datum rojstva otroka: _____,
naslov prebivališča: _____, pošta: _____, občina: _____.

II.

Podatki o starših (če otrok nima staršev, se vpišejo podatki zakonitih zastopnikov):

MATI:

Ime in priimek: _____, naslov stal. prebivališča: _____,

pošta: _____, občina stalnega prebivališča: _____,

e-naslov: _____.

Naslednje podatke vpišete, če želite (obkrožite): **zaposlena** **nezaposlena**

Zaposlena v/na: _____, sedež podjetja je v občini: _____.

OČE:

Ime in priimek: _____, naslov stal. prebivališča: _____,

pošta: _____, občina stalnega prebivališča: _____,

e-naslov: _____.

Naslednje podatke vpišete, če želite (obkrožite): **zaposlen** **nezaposlen**

Zaposlen v/na: _____, sedež podjetja je v občini: _____.

V primeru, da bo otrok sprejet v vrtec, pošiljajte položnice na ime in naslov (obkrožite): **matere** **očeta**

III.

V času otrokovega bivanja v vrtcu je za nujna sporočila dosegljiv:

1. Ime in priimek: _____, naslov: _____, GSM: _____.

2. Ime in priimek: _____, naslov: _____, GSM: _____.

3. Ime in priimek: _____, naslov: _____, GSM: _____.

IV.

Navedite zdravstvene posebnosti (potrdilo zdravnika o boleznih), ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (npr. posebnosti v razvoju otroka, alergije, obravnave pri specialistu ...):

V.

Pripombe vlagateljev v zvezi z vpisom otroka v vrtec (npr. opis potrebe po vključitvi otroka v vrtec ...):

VI.

K vlogi prilagam naslednje priloge, ki dajejo v skladu z zakonom prednost otroku pri sprejemu v vrtec (obkrožite oziroma vpišite):

1. potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine,
2. listine, ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami,
3. druge priloge _____.

VII.

Zagotavljamo, da bodo osebni podatki staršev in otrok zbrani v evidenci vrtca in uporabljeni v namene za potrebe vrtca in v nujnih primerih za obveščanje staršev ter potrebe poravnave oskrbnin.

VIII.

Na podlagi 51. a člena Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o nalezljivih boleznih (Ur. l. RS št. 142/2020) mora biti otrok pred vključitvijo v vrtec cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, razen če za opustitev cepljenja obstajajo medicinski razlogi, ugotovljeni z odločbo z opustitvijo cepljenja.

IX.

Pri pedagoškem delu se poslužujemo fotografiranja otrok in objavljanja fotografij v šolskem glasilu Šolarček ter drugih pisnih medijih in na svetovnem spletu. Pri nekaterih dejavnostih otroke snemamo (proslave, projekti, svetovanje za dvig kvalitete dela v vrtcu itd.). Otroke prevažamo z avtobusom ali s kombijem ... Spoštovani starši, prosimo vas, da obkrožite, ali se z zapisanimi aktivnostmi strinjate, da jih opravljamo tudi, ko bo v skupino vključen vaš otrok: **DA NE**

X.

Želim, da otrok prične vrtec obiskovati z dnem _____

Podpis obeh vlagateljev:

(podpis matere)

(podpis očeta)

Izpolnjeno vlogo oddajte v tajn. OŠ Voličina, Sp. Voličina 82, 2232 Voličina, ali jo pošljite po pošti.