



SIMBIOZA
SOLA

Osnovna šola Šalovci

Šalovci 172

9204 Šalovci

Telefon: 559-80-10

Faks: 559-80-11

E-pošta: o-salovci.ms@guest.arnes.si

Splet: www.os-salovci.si



Izpolnil vrtec:

Vloga sprejeta dne: _____

Številka: _____

Datum vstopa v vrtec: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

I. GENERALIJE

Vlagatelj _____ mati oče skrbnik
(ime in priimek, naslov)

Podatki o otroku _____

EMŠO:

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

Naslov stalnega bivališča: _____

Poštna številka in pošta _____ Občina _____

II. PODATKI O VKLJUČITVI V PROGRAM VRTCA

Otrok bi vrtec začel obiskovati (navedite datum oz. mesec vključitve) _____ .

POTREBE:

Otrok bo v vrtcu bival od _____ do _____ ure vsak dan.

Družina z več vzdrževanimi otroki: (obkrožite) 2 otroka 3 otroci 4 otroci

Otrok živi pri (obkrožite): z obema roditeljema pri materi pri očetu

Način prihajanja otroka v vrtec in spremstvo:

S starši ali drugimi odraslimi (napišite osebo in sorodstveno razmerje): _____

S starejšim bratom ali sestro (ki so stari nad 10 let) _____

Druge posebnosti _____

III. Podatki o sorojencih, ki so že vključeni v vrtec

Ime in priimek otroka:	EMŠO:	Naziv vrtca:

IV. PODATKI O STARŠIH ali zakonitih zastopnikih

Ime in priimek matere ali zak. zastopnik

Stalni naslov _____ pošta _____

Začasni naslov _____ pošta _____

Kontakti: e-naslov: _____ GSM _____

Ime in priimek očeta ali zak. zastopnik

Stalni naslov _____ pošta _____

Začasni naslov _____ pošta _____

Kontakti: e-naslov: _____ GSM _____

V. ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene in druge posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom. (Npr. alergije, morebitne obravnave pri specialistih, posebnosti v razvoju, vročinski krči, diete ...) **V primeru diete oddajte vlogo pri svetovalni delavki.**

VI. RAZLOGI ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Otrok bi vrtec začel obiskovati (navedite datum oz. mesec vključitve)

V primeru prezasedenosti vrtca želim, da se otroka vključi na čakalno listo: DA NE

Opozorila vlagatelja v zvezi z potrebami oz. drugimi razlogih za vpis otroka v vrtec: _____

VII. PRILOGE

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih, Ur. l. RS, št. 12/96 in spremembe):

1. Potrdilo CSD za ogroženost otrokove družine DA NE
2. Listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih) DA NE

Izjava

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtecu dovoljujem, da podatke iz vloge uporablja za vodenje postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca. O vsaki spremembi navedenih podatkov v tej vlogi, bom vrtec obvestil v roku 8 dni od nastale spremembe. V primeru namere umika vloge za vpis otroka, bom le-to pisno sporočil-a z **izjavo** za umik vloge.

Datum _____

Podpis vlagatelja _____

V _____ dne _____

Podpis vlagatelja: