

IZPOLNI VRTEC

Datum vključitve: _____

Datum izpisa: _____

VPISNI LIST OTROKA V VRTEC V OBČINI PIVKA
za šolsko leto 2020/2021
(vpis po roku)

VLAGATELJ:

priimek in ime

oče

mati

skrbnik

(ustrezno označite)

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka:

Spol:

M **Ž**

Kraj, država rojstva:

EMŠO

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

Datum rojstva:

Naslov stalnega prebivališča:

ulica, hišna številka, kraj, občina

Naslov začasnega prebivališča:

ulica, hišna številka, kraj, občina

Državljanstvo:

PODATKI O VPISU

Ali želite, da vpisni list posredujemo Vrtcu Košana?

DA

NE

Otroka želim vključiti v: celodnevni program (9-urni)

predviden čas prihoda v vrtec: _____ predviden čas odhoda iz vrtca: _____

PODATKI O STARŠIH (oz. podatki o zakonitih zastopnikih)

MATI Priimek in ime: _____ EMŠO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Stalno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____ Začasno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____ Telefon , na katerem ste dosegljivi v času bivanja otroka v vrtcu: _____ e-naslov: _____ Če želite prejemati obvestila v elektronski obliki.																						OČE Priimek in ime: _____ EMŠO <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Stalno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____ Začasno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____ Telefon , na katerem ste dosegljivi v času bivanja otroka v vrtcu: _____ e-naslov: _____ Če želite prejemati obvestila v elektronski obliki.																					

OSTALI PODATKI

V času bivanja otroka v vrtcu sta za nujna sporočila dosegljiva tudi: 1. Ime in priimek: _____, telefon: _____ 2. Ime in priimek: _____, telefon: _____
--

Prednostni sprejem

Na podlagi:

- mnenja centra za socialno delo o ogroženosti družine
- odločbe, ki dokazuje, da vpisujem otroka s posebnimi potrebami

uveljavljam absolutno prednost pri sprejemu otroka v vrtec. *(ustrezno obkrožite)*

IZJAVA STARŠEV

S podpisom zagotavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični, točni in popolni. Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov pisno javil-a v osmih dneh na upravo vrtca. Dovoljujem, da se podatki o družini, zbrani v vlogi, uporabljajo v namene vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca in za potrebe obveščanja staršev in odločanja o sprejemu.

DATUM: _____

PODPIS VLAGATELJA: _____