

IZPOLNI VRTEC

Datum vključitve: _____

Datum izpisa: _____

**VPISNI LIST OTROKA V VRTEC V OBČINI PIVKA
za šolsko leto 2023/2024**

VLAGATELJ:

priimek in ime

oče

mati

skrbnik

(ustrezno označite)

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka:

Spol:

M Ž

Datum rojstva:

EMŠO

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

Naslov stalnega prebivališča:

ulica, hišna številka, kraj, občina

Naslov začasnega prebivališča:

ulica, hišna številka, kraj, občina

Državljanstvo:

Kraj, država rojstva:

PODATKI O VPISU

Ali želite, da vpisni list posredujemo Vrtcu Košana?

DA

NE

Otroka vpisujemo 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: _____	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>																						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): _____ _____	Stalno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____																																										
Začasno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____	Začasno prebivališče (ulica, hišna številka, kraj, občina): _____ _____																																										
Telefon , na katerem ste dosegljivi v času bivanja otroka v vrtcu: _____	Telefon , na katerem ste dosegljivi v času bivanja otroka v vrtcu: _____																																										
e-naslov: _____	e-naslov: _____																																										

OSTALI PODATKI

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

V skladu z 20. členom Zakona o vrtcih ima prednost pri sprejemu otrok, za katerega starši predložijo:

- mnenje centra za socialno delo o ogroženosti, zaradi socialnega položaja družine
- individualiziran načrt pomoči družini ali zapisnik centra za zgodnjo obravnavo, ki dokazuje, da vpisujejo otroka s posebnimi potrebami

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: _____

PODPIS drugega starša/skrbnika: _____