

Zap številka vpisa: _____

Vloga sprejeta dne: _____

(izpolni vrtec)

VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC CVEN

Vlagatelj-ica (oče, mati, skrbnik/-ica): _____

1. PODATKI O OTROKU

Vpisujem otroka _____ rojenega _____

v kraju _____ . Spol: M Ž (obkrožite)

Davčna številka otroka

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

Matična številka otroka

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

Naslov stalnega prebivališča; občina: _____

Naslov začasnega prebivališča; občina: _____

2. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH

	Mati oz. zakonita zastopnica	Oče oz. zakoniti zastopnik
Ime in priimek		
EMŠO		
Davčna številka		
e-pošta		
Telefon /GSM		
Naslov stalnega prebivališča		
Občina		
Naslov začasnega prebivališča		
Občina		
Zaposlitev (navesti delodajalca in sedež firme)		
Pošta vrtca se vroča (z X označite prejemnika)		

(Vsi podatki se vpisujejo za oba starša, razen v enostarševski družini.)

3. VKLJUČITEV V VRTEC

Otroka želimo vključiti v:

- a) Celodnevni program 6-9 ur
- b) Drugo – navedite vaše želje in potrebe _____

Vključitev otroka v vrtec želimo z dnem _____

(Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem otroka v vrtec **najmanj 11 mesecev**)

Otrokovo bivanje v vrtcu predvidevamo od _____ do _____ ure.

(Upoštevajte, da je v okviru dnevnega programa otrok lahko prisoten **do 9 ur dnevno**)

4. DRUGI PODATKI, KI SO POMEMBNI ZA KOMISIJO ZA SPREJEM OTROK (po kriterijih iz pravilnika)

1.	Starši ali eden od staršev ima skupaj z otrokom stalno prebivališče na območju Občine Ljutomer.	da/ne
2.	Otroku so odložili šolanje oz. vstop v šolo.	da/ne
3.	Otrok je bil v predhodnem šolskem letu na prednostni listi.	da/ne
4.	Zaposlena sta oba starša oz. eden v enostarševski družini.	da/ne
5.	Je otrok, ki bo z naslednjim šolskim letom vpisan v šolo.	da/ne
6.	V vrtec je že vključen otrok iz družine.	da/ne
7.	Otrok je iz družine z več vzdrževanimi otroki _____	da/ne

5. MOREBITNE PRILOGE, KI DAJEJO OTROKU PREDNOST PRI SPREJEMU V VRTEC

1. Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine DA NE
2. Listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami DA NE

6. ZDRAVSTVENE IN RAZVOJNE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite morebitne **zdravstvene in razvojne posebnosti otroka**, za katere je dobro, da jih v vrtcu poznamo, da lahko to upoštevamo in ustrezno ravnamo (alergije, diete, astma, vročinski krči, obravnave pri specialistih ali razvojni ambulanti; morebitne posebnosti v razvoju – naglušnost, gibalne težave,...): _____

_____.

7. IZJAVA VLAGATELJA/-ICE

Izjavljam, da so podatki v vlogi resnični in popolni. Vrtcu Cven dovoljujem, da jih uporablja za potrebe vrtca v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov. Dovoljujem izmenjavo podatkov med vrtcem in občino ustanoviteljico. O vsaki spremembi podatkov bom vrtec sproti obveščal/a.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja-ice:
