Osnovna šola Gornji Petrovci
Gornji Petrovci 2
9203 Petrovci
Tel.: 02 – 556 – 90 – 20

http://www.os-gpetrovci.si
E-mail: o-gpetrovci@guest.arnes.si
Davčna številka: 61749206

Izpolni vrtec:

Datum vpisa:	Oddelek/skupina:	Datum izpisa:	Opomba:
Datum prejema vloge:	Številka vloge:		Šifra otroka:

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Vlagatelj/ica _____ mati oče skrbnik (Ustrezno obkrožite!)
(ime in priimek, naslov)

I. Podatki o otroku_____ spol M Ž
(ime in priimek otroka)

EMŠO: | | | | | | | | | | | | | |

Naslov stalnega bivališča: _____

Poštna številka: | | | | | Kraj_____ Občina_____

Naslov začasnega bivališča_____

Poštna številka: | | | | | Kraj_____ Občina_____

II. Podatki o vključitvi v program vrtca

Datum vključitve: _____ .

Otrok bo v vrtcu bival: od ____ do _____ ure vsak dan. / Izmenično od _____ do_____ in od _____ do _____ ure.

Otrok bo v vrtec prihajal:

- ☐ V spremstvu staršev oz. drugih odraslih oseb (navedite ime)
- ☐ S starejšim bratom ali sestro (navedite ime) _____
- ☐ Druge morebitne posebnosti_____

(navedite kako ali s kom)

III. Podatki o starših:	**mati**	**oče**
Ime in priimek		
EMŠO:		
Naslov stalnega bivališča		
Poštna številka in pošta		
Začasno bivališče		
Poštna številka in kraj		
Kontakti staršev (e-naslov)		
Telefon ali GSM		

III. Podatki o starših (obkrožite) **mati** **oče**

Status tujca	DA	NE	DA	NE
Zavezanec za dohodnino v RS	DA	NE	DA	NE
Redni študent/ka	DA	NE	DA	NE

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

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

IV. 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.

V. Sorojenci v vrtcu

Priimek:	**Ime:**	**EMŠO**	**Vrtec:**	**Datum vpisa:**

VI. Priloge za morebitne posebne razloge za vpis otroka v vrtec (Po 20.členu Zakona o vrtcih in spremembe)

- ☐ Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti otroka v družini.
- ☐ Listine, ki dokazujejo, da vpisujemo otroka s posebnimi potrebami. (8. člen Zakona o vrtcih)

VII. V primeru prezasedenosti vrtca med šolskim letom

Prosim, da vrtec postavi otroka na čakalno listo za vstop v vrtec in me o tem obvesti. DA NE

V _____ dne_____ Podpis vlagatelja/ice_____

VIII.Izjava vlagatelja/ice

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtcu dovoljujem, da jih 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 z izjavo za umik vloge.

Soglašam, da vrtec, s katerim bom sklenil Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca, objavi ime in priimek mojega otroka na seznamu oddelkov vrtca.

Datum_____ Podpis vlagatelja/ice_____