



OŠ LENART – enota VRTEC
Ptujška cesta 25
2230 Lenart

Tel.: (02) 720 0440, oslenart.vrtec@siol.net <http://www.oslenart.si/>
Transakcijski račun: SI56 0125 8603 0659 995 Davčna številka: SI27905918

Vloga sprejeta dne: _____
Številka vpisa: _____
Sprejem odobren z dnem: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

1. PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK OTROKA _____

EMŠO otroka

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

Davčna številka

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

Spol: Ž M

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

2. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (npr. alergije, vročinski krči, epilepsije, astma, diete, posebnosti v razvoju, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo:)

3. VKLJUČITEV V VRTEC

Otroka želim vključiti v:

- dnevni program (traja 6-9 ur);
- poldnevni program (traja 5 ur)

Čas vključitve OD _____ DO _____ ure.

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

Datum vključitve v vrtec: _____

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

4. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH:

Mati:

Ime in priimek _____ EMŠO

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

Tel. št. _____

Davčna številka

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

E-mail: _____

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlena: NE DA

Samohranilka: NE DA

Iskalka zaposlitve: NE DA

Oče:

Ime in priimek _____ EMŠO

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

Tel. št. _____

Davčna številka

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

E-mail: _____

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlen: NE DA

Samohranilec: NE DA

Iskalec zaposlitve: NE DA

(če otrok nima staršev, se vpisujejo podatki o zakonitem zastopniku)

5. PODATKI O DRUŽINI:

Število družinskih članov: _____; odrasli: _____; otroci: _____.

Število otrok, ki že obiskujejo vrtec: _____ Naslov vrtca: _____

Število otrok do 10 let: _____

6. Dodatni predlogi vlagatelja/ice: _____

7. Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec

(20. člen Zakona o vrtcih – Ur.l.RS, št. 100/2005, 25/2008).

1. potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine

2. listine, ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih – Ur.l. RS, št. 100/2005, 25/2008).

3. Drugo: _____

IZJAVA STARŠEV (vlagatelja)

S to izjavo dovoljujem, da lahko OŠ Lenart enota vrtec **objavi** oziroma **posreduje** za objavo fotografije, videoposnetke, avdio video posnetke mojega otroka, ki so bile pripravljeni tekom pedagoških dejavnosti – izvajanju Kurikula za vrtce v OŠ Lenart enota vrtec.

Spodaj podpisani(a) _____

DOVOLJUJEM

NE DOVOLJUJEM

da mojega otroka (ime in priimek) _____, v času vključenosti v vrtec (od vpisa do izpisa), vključite v neposredno spremljanje dela z otroki ob izvajanju Kurikula za vrtce in ga v ta namene z dovoljenjem fotografirate oz. posnamete, ter posnetke objavite oz. posredujete in bodo objavljeni samo za promocijo in dobrobit OŠ Lenart enota vrtec.

Datum: _____

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika
