



OSNOVNA ŠOLA
PREVOLE

Prevole 32
8362 HINJE

Telefon: 07 3885-292,

e-mail: q-prevole.nm@guest.arnes.si,

Davčna št.: 69795819, Matična št.: 5086272, TRR: 0110 0600 8339 016

Podatke izpolni vrtec

Številka vpisa: V- _____ / _____

Datum vpisa:

Datum vključitve:

Oddelek:

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC PRI OŠ PREVOLE

VLAGATELJ(-ICA):

_____ oče mati skrbnik
priimek in ime (ustrezno označite)

I. VKLJUČITEV V VRTEC

Želeni datum vključitve otroka v vrtec: _____

Upoštevajte, da je starostni pogoj za vključitev v vrtec 1 leto oziroma izjemoma 11 mesecev.

Otrok potrebuje bivanje v vrtcu od _____ do _____ ure.

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

II. PODATKI O OTROKU

PRIIMEK IN IME: _____ Spol: M Ž (označite)

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

EMŠO _____ Davčna številka: _____

Stalno prebivališče _____
ulica (kraj), hišna številka, kraj

_____ pošta

_____ občina

ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene in druge posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in delo z otrokom (npr. posebnosti v razvoju, alergije, astma, vročinski krči, epilepsija, obravnava pri specialistu ali v razvojni ambulanti ipd):

III. OSTALI OTROCI V DRUŽINI

Ime in priimek	Obiskuje šolo/vrtec	Vključenost v Vrtec pri OŠ Prevole
_____	_____	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
_____	_____	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
_____	_____	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne
_____	_____	<input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne

IV. PODATKI O STARŠIH

PRIIMEK IN IME OČETA: _____ Poklic: _____

EMŠO _____ Davčna številka: _____

Telefonska številka: _____

E-poštni naslov: _____

Stalno prebivališče _____

ulica (kraj), hišna številka

poštna številka in pošta

občina

PRIIMEK IN IME MATERE: _____ Poklic: _____

EMŠO _____ Davčna številka: _____

Telefonska številka: _____

E-poštni naslov: _____

Stalno prebivališče _____

ulica (kraj), hišna številka

poštna številka in pošta

občina

V. OSEBE, KI SO DOSEGLJIVE VZGOJITELJU V ČASU OTROKOVEGA BIVANJA V VRTCU

OČE MAMA DRUGA OSEBA (izpolnite spodnja polja)

Ime in priimek: _____ Telefonska številka: _____

Naslov: _____

ulica, hišna številka, kraj

pošta

občina

VI. MOREBITNI DRUGI PODATKI, POMEMBNI ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

VII. PRILOGE K VLOGI ZA VPIS

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih – Ur. l. RS, št. 25/08).

Mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine.

Odločba pristojnega organa, ki izkazuje, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami.

Ostale priloge (napišite katere): _____

VIII. IZJAVA

Vlagatelj(-ica) izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov pisno javil(-a) v osmih dneh svetovalni delavki OŠ Prevole. Dovoljujem, da se podatki o družini zbirajo in obdelujejo v skladu s Pravilnikom o zbiranju in varstvu osebnih podatkov na področju predšolske vzgoje (Ur. l. RS št. 80/2004) zaradi vodenja postopka vključitve otroka v program vrtca, zaradi ustreznega dela z otrokom pri izvedbi programov, zaradi sodelovanja s starši, zaradi spremljanja plačil staršev za program vrtca in v namen vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca.

V/Na _____, dne _____

Podpis vlagatelja(-ice): _____