



IZPOLNI ŠOLA

Vloga prejeta dne: _____

Številka vpisa: _____

Vloga rešena dne: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

PODATKI O OTROKU:

EMŠO otroka:

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva otroka: _____ Spol: M Ž

STALNO BIVALIŠČE:

ZAČASNO PREBIVALIŠČE:

NASLOV: _____

POŠTA: _____

OBČINA: _____

ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI OTROKA

(alergija, težava s sluhom, govorom vidom, gibanjem,...)

DRUGI OTROCI V DRUŽINI

Ime in priimek: _____ rojen: _____ vključen v vrtec: _____

Ime in priimek: _____ rojen: _____ vključen v vrtec: _____

Ime in priimek: _____ rojen: _____ vključen v vrtec: _____

Ime in priimek: _____ rojen: _____ vključen v vrtec: _____

ŽELIM SPREJEM V STAROSTNO SKUPINO (označite):

JASLI

VRTEC

Vključitev želim z dnem: _____

Ali bo otrok prvič vključen v vrtec? DA NE

OČE

MAMA

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Občina stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Občina začasnega prebivališča: _____

Status (zaposlen, nezaposlen, študent,..) _____

Zaposleni (naziv in naslov) _____

Tel. št.: _____

Elektronski naslov: _____

UVELJAVLJAM NASLEDNJE PREDNOSTI PRI SPREJEMU OTROKA V VRTEC:

- Stalno prebivališče v Občini Gorišnica
- Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine
- Odložitev šolanja oz. vstopa v šolo
- Zaposlenost obeh staršev oz. starša, če gre za enoroditeljsko družino
- Najmanj en otrok že obiskuje vrtec Gorišnica
- Uvrščenost otroka na čakalno listo v preteklem letu

IZJAVA STARŠA

V skladu s 3. členom Zakona o varovanju osebnih podatkov (Ur. List RS, št. 94/07) dovoljujemo uporabo navedenih osebnih podatkov za potrebe Vrtca Gorišnica.

SKLEP O SPREJEMU OTROKA V VRTEC GORIŠNICA POŠLJEMO NA NASLOV:

(vaš naslov)

Izpolnjeno VLOGO ZA VPIS OTROKA V VRTEC pošljite na naslov:

Osnovna šola Gorišnica, Gorišnica 83, 2272 Gorišnica

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____