

OSNOVNA ŠOLA KIDRIČEVO
PE VRTEC KIDRIČEVO
Kajuhova 10 a, 2325 Kidričevo
<http://www.vrtec-kidricevo.si>

02 799 01 30
fax / 02 799 01 31
vrtec.kidricevo@guest.arnes.si

Vloga sprejeta dne: _____

VLOGA ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

Podatke zbiramo s privolitvijo staršev in jih bomo uporabili v namen vodenja postopka in sprejema otroka v program vrta. Pogoj za vključitev otroka v vrtec je dopolnenih 11 mesecev starosti, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti od dela.

Spodaj podpisan/a vlagatelj-ica (oče, mati, skrbnik) _____,

prosim za sprejem otroka v vrtec z dnem _____.

1. Podatki o otroku

Ime in priimek otroka: _____

EMŠO: _____ Spol (obkrožite): m ž

Stalno bivališče:

Začasno bivališče:

Naslov: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Občina: _____

Hkrati vpisujete dva ali več otrok iz iste družine: DA NE Dvojčke, trojčke, ... : DA NE

2. Podatki o starših ali zakonitih zastopnikih

MATI

Ime in priimek: _____

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Zaposlena: _____

Telefon/GSM: _____ E-mail: _____

Stalno bivališče:

Začasno bivališče:

Naslov: _____

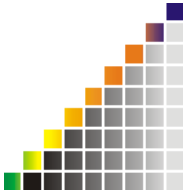
Naslov: _____

Pošta: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Občina: _____



OSNOVNA ŠOLA KIDRIČEVO
PE VRTEC KIDRIČEVO
Kajuhova 10 a, 2325 Kidričevo
<http://www.vrtec-kidricevo.si>

02 799 01 30
fax / 02 799 01 31
vrtec.kidricevo@guest.arnes.si

OČE

Ime in priimek: _____

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Zaposlen: _____

Telefon/GSM: _____ E-mail: _____

Stalno bivališče: _____

Začasno bivališče: _____

Naslov: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Občina: _____

3. Podatki o vzdrževanih družinskih članih

Vpišite vse otroke, tudi otroka, ki ga vpisujete v vrtec. V rubriki »status« vpišite eno od navedenih možnosti: predšolski, šoloobvezen otrok, dijak, študent. Ustrezno obkrožite, če otrok obiskuje vrtec / šola v Kidričevem.

Ime in priimek: _____ Status: _____ Vrtec / šola v Kidričevem: DA NE

Ime in priimek: _____ Status: _____ Vrtec / šola v Kidričevem: DA NE

Ime in priimek: _____ Status: _____ Vrtec / šola v Kidričevem: DA NE

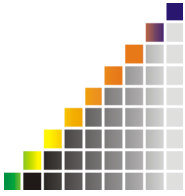
Ime in priimek: _____ Status: _____ Vrtec / šola v Kidričevem: DA NE

Ime in priimek: _____ Status: _____ Vrtec / šola v Kidričevem: DA NE

4. Zdravstvene posebnosti otroka

Navedite otrokove zdravstvene posebnosti, ki jih moramo v vrtcu poznati zaradi varnosti in ustreznega dela z otrokom (alergije, posebnosti v razvoju, posebne potrebe, npr. naglušnost, gibalne težave, ipd.)

(podatek je neobvezen)



OSNOVNA ŠOLA KIDRIČEVO
PE VRTEC KIDRIČEVO
Kajuhova 10 a, 2325 Kidričevo
<http://www.vrtec-kidricevo.si>

02 799 01 30
fax / 02 799 01 31
vrtec.kidricevo@guest.arnes.si

5. Priloge

Ustrezno obkrožite:

- potrdilo o enoroditeljski družini,
- potrdilo o statusu vlagatelja /dijak, študent/,
- odločba Centra za socialno delo,
- odločba o usmeritvi otroka,
- drugo _____ .

6. Izjava vlagatelja-ice

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni.
Obvezujem se, da bom pisno javil vsako spremembo podatkov.

Vrtcu dovoljujem, da podatke uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka
v program vrtca.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja-ice: _____

Podaljšanje vloge

Podaljšujem vlogo za otroka, ker ni bil sprejet v tekočem šolskem letu.

Šolsko leto: _____

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja-ice: _____