



OSNOVNA ŠOLA BISTRICA OB SOTLI

BISTRICA OB SOTLI 63 A, 3256 BISTRICA OB SOTLI

telefon: 03 800 11 17, 03 800 11 00; e-pošta: vrtec@osbistricaobsotli.si

Datum prejema vloge.....

Številka vpisa:.....

Datum sprejema v vrtec.....

Izpolni vrtec

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Vlagatelj, vlagateljica:

1. Podatki o otroku, ki ga želite vpisati:

IME IN PRIIMEK:

SPOL: moški – ženski (obkrožite)

DATUM ROJSTVA:EMŠO:

Stalno bivališče:

(naslov, pošta, poštna št., občina)

Začasno prebivališče:

(naslov, pošta, poštna št., občina)

e-pošta:

V primeru, da imate v vrtec že vključenega enega ali več otrok, navedite ime in priimek otroka/otrok:

.....

2. Podatki o starših (ali zakonitem zastopniku)

	MATI	OČE	SKRBNIK
Ime in priimek			
Stalno prebivališče (naslov, pošta, p. št., občina)			
Začasno prebivališče (naslov, pošta, p. št., občina)			
telefon. št.			

EMŠO			
Davčna št.			

3. DNEVNI PROGRAM

Traja **od 6 do 9 ur dnevno**. Namenjen je otrokom od prvega leta starosti (oz. najmanj 11 mesecev) do vstopa v šolo.

Varstvo potrebujem od..... ure do..... ure.

Otroka želim vpisati z dnem

4. Navedite zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za delo z otrokom in njegovo varnost (kot npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije, vročinski krči, piki žuželk....)

Cepljenje po programu (pogoj za vpis): DA NE (priložite potrdilo pediatra)

5. Podatki, ki bodo v pomoč vzgojiteljici vašega otroka

Navedite osebo, ki je v času otrokovega bivanja v vrtcu dosegljiva **za nujna sporočila.**

	IME IN PRIIMEK OSEBE	NASLOV (SLUŽBA, DOMA)	TELEFON
1.			
2.			
3.			

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

(20. člen Zakona o vrtcih - Ur. l., št. 12/96 in št. 25/08):

- a. potrdilo centra za socialno delo o ogroženosti družine,
- b. listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih - Ur. l. št. 12/96 in št. 25/08).

Podpisani /-a vlagatelj/-ica izjavljam, da so podatki v vlogi resnični. Obvezujem se, da bom pisno javil vsako spremembo podatkov.

Datum:

Vlagatelj/-ica:

.....
.....

(podpis vlagatelja/- ice)