

OSNOVNA ŠOLA DESKLE
VRTEC PRI OŠ DESKLE
Ulica Petra Skalarja 2
5210 Deskle

Datum prejema vloge: _____
Številka vloge: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

VLGATELJ/-ICA _____
(ime in priimek vlagatelja)

oče mati skrbnik
(ustrezno obkrožite)

IME IN PRIIMEK OTROKA _____

Spol: M Ž

Datum rojstva: _____

EMŠO otroka: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Občina bivališča: _____

Zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (kot npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije, kronične bolezni, diete ipd.)

OTROKA ŽELIM VKLJUČITI V:

a) CELODNEVNI PROGRAM v trajanju do 9 ur

b) POLDNEVNI PROGRAM S KOSILOM v trajanju največ 6 ur dnevno (od 7.00 do 13.00)

Otroka želim vključiti v vrtec dne: _____

Otrok je že vključen v vrtec _____
(napišite naziv in naslov vrtca, ki ga otrok obiskuje)

PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH

Oče

Mati

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Naslov začasnega bivališča: _____

Elektronski naslov: _____

Telefonska številka: _____

EMŠO očeta: _____ EMŠO matere: _____

V času otrokovega bivanja v vrtcu je za nujna sporočila dosegljiv:

1. Ime in priimek: _____ tel. _____

2. Ime in priimek: _____ tel. _____

IZJAVA IN OSEBNA PRIVOLITEV VLAGATELJA/-ICE

Vlagatelj/-ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni na vlogi, resnični, točni in popolni. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca ter vzpostavitve evidence vpisanih otrok v skladu z zakonodajo. Oba starša se strinjata z vpisom otroka v vrtec.

Datum: _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____