

OSNOVNA ŠOLA DESKLE  
VRTEC DESKLE  
Ulica Petra Skalarja 2  
5210 Deskle

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

VLAGATELJ-ICA \_\_\_\_\_

(ime in priimek vlagatelja)

EMŠO: \_\_\_\_\_

**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 največ devet ur dnevno

b) POLDNEVNI PROGRAM S KOSILOM v trajanju največ šest ur dnevno

### PODATKI O STARŠIH

**Oče**

**Mati**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

Naslov začasnega bivališča: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

Datum vpisa: \_\_\_\_\_ Otroka želim vključiti v vrtec dne: \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_