 

VRTEC NAVIHANČEK

 Vloga za vpis prejeta dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum sprejema otroka v vrtec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum izpisa otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC**

**I. PODATKI O OTROKU**

Vlagatelj-ica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ želim vpisati otroka

 (priimek in ime vlagateja-ice)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, spol \_\_\_\_\_\_\_\_,

 (priimek in ime otroka)

rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, naslov bivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

občina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**II. PROGRAM**

Otroka želim vključiti v:

a). celodnevni program, ki traja 6 - 9 ur

b). krajši program, ki traja 4 – 6 ur

Krajši program se izvaja, če je prijavljenih dovolj otrok za organizacijo samostojnega oddelka v vrtcu.

Otrok bo v vrtcu:

a). vsak dan od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_

b). izmenoma od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_, oz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Glede na starost bo otrok vključen v oddelek:

a). 1. starostnega obdobja

b). 2. starostnega obdobja

**III. PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH**

**MATI oz. SKRBNICA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Priimek in ime |  |
| Naslov bivališča |  |
| Občina |  |
| Telefon |  |

**OČE oz. SKRBNIK:**

|  |  |
| --- | --- |
| Priimek in ime |  |
| Naslov bivališča |  |
| Občina |  |
| Telefon |  |

**IV. POSEBNOSTI**

Zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati zaradi otrokove varnosti in ustreznega dela z otrokom (npr.: alergije, diete, ki jih predpiše zdravnik specialist, posebnosti v razvoju, …).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. IZJAVA**

Izjavljam, da so podatki v vlogi resnični.

Datum: Podpis vlagatelja-ice:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_