Logotip šole
Graščinska 7, 3312 Prebold
Tel. 703 64 20
E-mail: os.prebold@sola-prebold.si

**ENOTA VRTEC**

IZPOLNI ZAVOD

Številka: 6020-8/2025-

Datum prejete vloge: Razporeditev v oddelek:

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

1. novinec
2. evidenčni vpis vključenega otroka

(obkrožite)

# PODATKI O OTROKU

Vlagatelj/-ica:

Ime in priimek otroka: Datum rojstva:

Kraj in država rojstva: Državljanstvo:

EMŠO otroka: spol: **M Ž** (obkrožite)

Naslov stalnega prebivališča:

Poštna številka: Občina prebivališča:

Datum vpisa v vrtec:

*Vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil starost najmanj 11 mesecev, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela. Starši morajo ob vključitvi otroka v vrtec predložiti potrdilo pediatra o zdravstvenem stanju otroka. (ZVrt, 20. člen)*

*Otroka lahko pričnete postopno uvajati z dnem vpisa v vrtec.*

# DNEVNI PROGRAM (6 – 9 UR)

Obkrožite program glede na starost otrok:

|  |
| --- |
| **1. PRVO STAROSTNO OBDOBJE (1 – 3 let)** |
| **2. DRUGO STAROSTNO OBDOBJE (3 – 6 let)** |

Dnevni program traja v okviru poslovnega časa vrtca praviloma od **5.15 do 16.30**, koristite lahko **največ 9 ur.**

V tem času otrok koristi zajtrk, kosilo, napitek v čajnem kotičku, jabolka in popoldansko malico.

**PRIHOD in ODHOD** otroka sta osnova za določitev obsega programa, poslovnega časa. Vpišite natančno **DEJANSKE POTREBE.**

Otrok bo prihajal ob uri v spremstvu in odhajal ob uri v spremstvu .

*Otroci morajo imeti na poti v vrtec ter domov spremstvo polnoletne osebe. (ZPrCP, 87. člen)*

**Navedite vse osebe, s katerimi otrok lahko prihaja in odhaja** (ime in priimek):

# PODATKI O STARŠIH ALI SKRBNIKIH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATI** | **OČE** |
| Ime in priimek |  |  |
| EMŠO |  |  |
| Davčna številka |  |  |
| Naslov stalnega prebivališča |  |  |
| Naslov začasnega prebivališča |  |  |
| Telefonska številka |  |  |
| E - pošta |  |  |
| Zaposlen/a | 1. DA   Kraj zaposlitve:   1. NE | 1. DA   Kraj zaposlitve:   1. NE |

V primeru nedosegljivosti staršev lahko pokličemo (navedite osebo):

tel. št. naslov:

# ŠTEVILO ŽE VPISANIH OTROK

Število že vpisanih otrok v vrtec Prebold:

Ime in priimek: Oddelek:

## NAVEDITE ZDRAVSTVENE IN DRUGE POSEBNOSTI, ki jih MORA VRTEC POZNATI ZA

**VARNO IN USTREZNO DELO Z OTROKOM** (npr. morebitne posebnosti v razvoju, alergije, vročinski krči, zdravstvene omejitve pri prehrani, nagnjenost k prebavnim motnjam …

Za dietno prehrano je potrebno oddati zdravniško potrdilo.)

Podpis staršev:

V primeru, da se zdravstvene in druge posebnosti pojavijo po vključitvi otroka v vrtec so starši oz. skrbniki dolžni nemudoma obvestiti vzgojiteljico.

## MOREBITNE PRILOGE K VLOGI ZA VPIS OTROKA, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec *(ZVrt, 20. člen):*

* 1. potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine,
  2. listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami *(ZVrt, 8. člen)*,
  3. en starš v enoroditeljski družini (s potrdilom, ki ga izda pristojna inštitucija)
  4. otrok v enoroditeljski družini s preživnino (s potrdilom, ki ga izda pristojna inštitucija)

## POGOJI VKLJUČITVE – Izpolnjena in podpisana VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC in PODPISANA POGODBA med vlagateljem in OŠ Prebold ter oddaja vse potrebne dokumentacije.

S podpisom jamčimo, da so podatki resnični. Vrtcu dovoljujemo, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov. O vsaki spremembi podatkov bomo vrtec sproti obveščali.

Datum oddaje vloge: Podpis vlagatelja/-ice: