



OŠ LENART – enota VRTEC
Ptujska cesta 25
2230 Lenart

Tel.: (02) 720 0440, oslenart.vrtec@siol.net <http://www.oslenart.si/>
Transakcijski račun: SI56 0110 0600 8376 943 Davčna številka: SI27905918

Vloga sprejeta dne: _____
Številka vpisa: _____
Sprejem odobren z dnem: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Vlagatelj/-ica (oče / mati / skrbnik): _____

1. PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK OTROKA _____

EMŠO otroka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Spol: Ž M

STALNO BIVALIŠČE:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Občina: _____

2. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (npr. alergije, vročinski krči, epilepsije, astma, diete, posebnosti v razvoju, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo:)

3. VKLJUČITEV V VRTEC

Otroka želim vključiti v:

- 1. dnevni program (6-9 urni vzgojni program),**
- 2. poldnevni program (4-6 urni vzgojni program).**

Čas vključitve OD _____ DO _____ ure.

(Upoštevajte, da je v okviru dnevnega programa otrok lahko prisoten največ 9 ur dnevno)

Datum vključitve v vrtec: _____

(Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem otroka v vrtec najmanj 11 mesec)

4. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKIH:**Mati:**Ime in priimek _____ EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.št. _____

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail: _____

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlena: NE DA

Samohranilka: NE DA

Iskalka zaposlitve: NE DA

Oče:Ime in priimek _____ EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel.št. _____

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail: _____

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlen: NE DA

Samohranilec: NE DA

Iskalec zaposlitve: NE DA

*(če otrok nima staršev, se vpisujejo podatki o zakonitem zastopniku)***5. PODATKI O DRUŽINI:**

Število družinskih članov: _____; odrasli: _____; otroci: _____.

Število otrok, ki že obiskujejo vrtec: _____ Naslov vrtca: _____

Število otrok do 10 let: _____

6. Dodatni predlogi vlagatelja/ice: _____**7. Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec**
(20.člen Zakona o vrtcih – Ur.l.RS, št. 100/2005, 25/2008).

1. Potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine

2. Listine, ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8.člen Zakona o vrtcih – Ur.l. RS, št. 100/2005, 25/2008).

3. Drugo: _____

IZJAVA IN OSEBNA PRIVOLITEV VLAGATELJA/-ICE

Vlagatelj/-ica Vloge za vpis otroka v Vrtec Lenart izjavljam, da so podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca ter vzpostavitve evidence vpisanih in evidence vključenih otrok v skladu z zakonodajo.

V/na _____ dne: _____

Podpis obeh staršev oz. zakonitega zastopnika_____
