



IZPOLNI VRTEC

Datum prejema vloge _____ Številka _____ Datum sprejema _____ Oddelek: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC ZA ŠOLSKO LETO 2024/2025

PODATKE VPISUJTE S TISKANIMI ČRKAMI

VLAGATELJ/ICA

_____ oče mati druga oseba
(priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

I. PODATKI O OTROKU

_____ (priimek in ime)
EMŠO | | | | | | | | | | Datum rojstva _____ Spol **M** **Ž**
(ustrezno obkrožite)
Naslov stalnega prebivališča _____
(ulica in hišna številka, naselje)
Poštna št. | | | | Pošta _____ Občina stalnega prebivališča _____
Naslov začasnega prebivališča _____
(ulica in hišna številka, naselje)
Poštna št. | | | | Pošta _____ Občina začasnega prebivališča _____

OTROK JE ŽE VKLJUČEN V VRTEC	NE (ustrezno obkrožite)	DA (ustrezno obkrožite in navedite naziv in naslov vrtca) _____
------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------------------------------

II. PODATKI O DRUŽINI

Število družinskih članov _____	Odrasli: _____	Otroci: _____
Število otrok, ki že obiskujejo vrtec: _____		

III. ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

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



IV. PODATKI O STARŠIH OZ. DRUGIH OSEBAH (v skladu z veljavnim Zakonom o zakonski zvezi in družinskih razmerjih)

	MATI	OČE
PRIIMEK IN IME		
EMŠO		
STALNO PREBIVALIŠČE Ulica in hišna št., naselje Poštna št. in pošta Občina	_____	_____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
	_____	_____
ZAČASNO PREBIVALIŠČE Ulica in hišna št., naselje Poštna št. in pošta Občina	_____	_____
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____
	_____	_____
VSI OBVEZNI PODATKI: Št. telefona na katerega ste dosegljivi	GSM: _____	GSM: _____
Elektronski naslov	e-pošta: _____	e-pošta: _____

V. DATUM VKLJUČITVE

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca _____

(Pogoj za vključitev je dopoljenih najmanj 11 mesecev starosti otroka, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.)

Čas vključitve OD _____ DO _____ ure.

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

VI. PRILOGE

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec (20. člen Zakona o vrtcih - Ur. list RS, št. 100/2005, 25/2008):

- potrdilo Centra za socialno delo o ogroženosti družine
- listine, ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih - Ur. l. RS, št. 100/2005, 25/2008).
- Drugo: _____

V/Na _____, dne _____

Podpis matere: _____

Podpis očeta: _____

Podpis skrbnika/ce: _____