



Javni zavod
OTROŠKI VRTEC
ŠMARJE PRI JELŠAH
Slomškova 13
Tel./fax.: 03 817 - 15 - 80,
03 817 - 15 - 81

IZPOLNI VRTEC:

Datum prejema vloge: _____

Številka zavedene vloge: _____

Šifra otroka: _____

Datum vključitve: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V OTROŠKI VRTEC ŠMARJE PRI JELŠAH

1. Podpisani/a _____ prijavljam otroka
priimek in ime starša
_____ za sprejem v Otroški vrtec Šmarje pri Jelšah.
priimek in ime otroka

2. Program: otroka prijavljam v (*obkrožite*):

- a. dnevni program, ki traja dnevno 6-9 ur za otroke od prvega leta do vstopa v šolo.
- b. poldnevni program, ki traja dnevno od 4-6 ur (oddelek bo oblikovan na podlagi zadostnega števila zainteresiranih).
- c. kombinirani oddelek dopoldan – popoldan (v enoti Sonček) (oddelek bo oblikovan na podlagi zadostnega števila zainteresiranih).

3. Podatki o otroku:

Priimek in ime otroka _____

Spol otroka (*obkrožite*) M Ž

Datum rojstva _____

EMŠO _____

Stalni naslov, pošta, občina _____

Začasni naslov, pošta, občina _____

4. Podatki o starših:

	Mati	Oče
Priimek in ime		
EMŠO		
Naslov stalnega bivališča		
Naslov začasnega bivališča		
Kontaktna tel. številka		

5. Drugi podatki:

– Datum vstopa v vrtec

(**Opomba:** 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.)

- Otroka bi želeli vključiti v **enoto oz. dislocirani oddelek:**

(**Opomba:** V primeru pomanjkanja prostih mest na zeleni lokaciji, bo vrtec otroka razporedil na nadomestno lokacijo. Če ponujeno prosto mesto v enoti, ki ni vaša zelena enota, zavrnete, se otroka črta s čakalnega seznama.)

V primeru, da otroka ne bo mogoče vključiti v zeleno enoto oz. dislocirani oddelek, lahko navedete še druge enote oz. dislocirane oddelke, ki vam ustrezajo:

1. _____ 2. _____ 3. _____

- Vzgojo in varstvo otroka potrebujemo v času od _____ do _____ ure.
- Otrok bo v vrtec vključen prvič (*obkrožite*): DA NE
- Otrokovi sorojenci, ki so že vključeni v vrtec:

Ime in priimek sorojenca: _____

Rojstni datum: _____

Enota, oddelek: _____

6. Navedite zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, ki jih mora vrtec poznati za varno in ustrezno delo z otrokom (na primer: alergije, astma, dihalna stiska, vročinski krči, epilepsija, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, razvojne posebnosti...):

Druge posebnosti _____

7. Priloge:

Opomba: V skladu z odločbo pristojnega organa ima prednost pri sprejemu v vrtec otrok s posebnimi potrebami. Prednost pri sprejemu v vrtec ima tudi otrok, za katerega starši predložijo mnenje centra za socialno delo o ogroženosti zaradi socialnega položaja družine. Mnenje o ogroženosti otroka zaradi socialnega položaja družine vsebuje navedbe, da je družina v skladu s predpisi, ki urejajo socialno varnost oziroma položaj družine, obravnavana kot socialno ogrožena družina s strani centra za socialno delo, kar je razvidno iz uradnih evidenc, ki jih vodijo centri za socialno delo.

S podpisom jamčim, da so dani podatki resnični. Vrtcu dovoljujemo, da jih uporablja v skladu s predpisi o zbiranju in varstvu osebnih podatkov. O vsaki spremembi bomo vrtec obvestili najkasneje v 15 dneh od datuma spremembe.

Datum: _____ Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov: _____

Opomba: Če je v vrtec vpisanih več otrok, kot je prostih mest, odloča o sprejemu komisija za sprejem otrok. V tem primeru boste pozvani k dopolnitvi vloge s podatki, potrebnimi za točkovanje komisije.