|  |  |
| --- | --- |
| **VRTEC POLHEK****OSNOVNA ŠOLA LITIJA, Podružnična šola Polšnik*****1270 Litija,******Ulica Mire Pregljeve 3******🕿 01 89 83 147******🕿 01 89 85 099******Faks 01 89 83 147*** |  |

*IZPOLNI VRTEC*

Datum prejema vloge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Šifra otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VLOGA**

**ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC**

VLAGATELJ/ICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OČE MATI SKRBNIK

 (priimek in ime) (ustrezno obkrožite)

1. **PODATKI O OTROKU**

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

 (priimek in ime)

EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spol M Ž

 ustrezno obkrožite

**Naslov stalnega prebivališča** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ulica in hišna številk)

Poštna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pošta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naslov začasnega prebivališča** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ulica in hišna številk)

Poštna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pošta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Otrok bo vrtec pričel obiskovati dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Mamica bo zaključila s porodniško dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

1. **OTROKOVE POSEBNOSTI**

Otrokove posebnosti, ki jih moramo v vrtcu poznati zaradi varnosti in ustreznega dela z njih (npr. posebnosti v razvoju otroka, alergije z dieto,…):

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

1. **PODATKI O STARŠIH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATI | OČE |
| Priimek in ime |  |  |
| Naslov stalnega prebivališča |  |  |
| Naslov začasnega prebivališča |  |  |
| Št. telefona, na kateri ste dosegljivi |  |  |
| e-naslov (po želji) |  |  |
| Zaposlen/a pri/v |  |  |
| Naslov zaposlitve |  |  |

1. **OSTALI PODATKI**

 ustrezno obkrožite izpolni vrtec

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Otrok in oba starša (oz. otrok in starš v enostarševski družini) imata stalno prebivališče na območju Občine Litija. | DA | NE |  |
| 2. | Otrok in eden od staršev, s katerim otrok živi, imata stalno prebivališče na območju Občine Litija. |  |  |  |
| 3. | Otrok je bil lani uvrščen na prednostni vrstni red in ni bil sprejet (vloga je bila oddana v času rednega razpisa). |  |  |  |
| 4. | Oba starša sta zaposlen, oz. zaposlen samohranilec, en starš zaposlen drugi dijak ali študent, oba starša dijaka oz. študenta. |  |  |  |
| 5. | En starš zaposlen (oz. študent, dijak), en starš nezaposlen. |  |  |  |
| 6. | Otrok bo v naslednjem šolskem letu šoloobvezen. |  |  |  |
| 7. | Otrok ima ustrezno potrdilo zdravstvene službe in je v postopku usmerjanja na podlagi Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami. |  |  |  |
| 8. | Število otrok v družini do starosti 18 let, vključno z otrokom, ki ga vpisujete (vpišite število |  |  |  |
| 9. | Otrok biva v šolskem okolišu vrtca. |  |  |  |
| 10. | Sprejem otrok dvojčkov ali trojčkov iz iste družine. |  |  |  |
| 11. | Sprejem dveh ali več otrok iz iste družine. |  |  |  |
| 12. | V vrtec je že vključen brat ali sestra. Vpišite ime in priimek otroka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

1. **PRILOGE**

Priloge k vlogi za vpis (označite):

⌂ Mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti zaradi slabega socialnega položaja družine

⌂ Odločba pristojnega organa, ki izkazuje, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami

⌂ Potrdilo o zaposlitvi

⌂ Potrdilo o enostarševski družini

⌂ Status rednega študenta

⌂ Ostale priloge (napišite katere): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datum: Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov: