



VVE PRI OŠ KUZMA
KUZMA 20, 9263 KUZMA

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Datum vključitve v vrtec:

Datum vpisa otroka:

Številka vloge:

Šifra otroka: _____

1. PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK OTROKA:

Datum rojstva:

EMŠO otroka:

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

SPOL: M Ž

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov:

Pošta:

Občina:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov: _____

Pošta: _____

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):

VKLJUČITEV V VRTEC

Otroka želim vključiti v vrtec: VRTEC PRI OŠ KUZMA

Otroka želim vključiti v: 1. CELODNEVNI PROGRAM

Otrok bo v vrtcu predvidoma

(upoštevajte, da je lahko otrok v okviru celodnevnega programa vključen največ 9 ur dnevno)

4. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKI

MATI:

Ime in priimek:

Telefonska številka:

EMŠO:

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

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov bivališča:

Pošta:

Občina:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov bivališča: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlena: NE DA Samohranilka: DA NE Iskalka zaposlitve: NE DA

OČE:

Ime in priimek:

Telefonska številka:

EMŠO:

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

STALNO BIVALIŠČE:

Naslov bivališča:

Pošta:

Občina:

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Naslov bivališča: _____

Pošta: _____

Občina: _____

Zaposlen: NE DA Samohranilec: NE DA Iskalec zaposlitve: NE DA

5. PODATKI O DRUŽINI:

V času otrokovega bivanja v vrtcu je za nujna sporočila dosegljiv/a:

Ime in priimek:
Naslov:

Telefonska številka:

Ime in priimek:
Naslov:

Telefonska številka:

Število družinskih članov: ; odrasli: ; otroci:
Število otrok, ki že obiskujejo vrtec: /

6. MOREBITNE PRILOGE K VLOGI ZA VPIS OTROKA, KI DAJEJO OTROKU PREDNOST PRI SPREJEMU V VRTEC (20. člen Zakona o vrtcih – Ul. RS št. 100/05, 25/08, 36/10, 62/2010-ZUPJS, 94/2010-ZIU, 40/12-ZUJF, 14/15-ZUJF, ZUUJFO-55/17 in 18/21)

- 1.Mnenje Centra za socialno delo o ogroženosti družine
2. Listine (individualni načrt pomoči družini ali zapisnik centra za zgodnjo obravnavo), ki dokazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami (8. člen Zakona o vrtcih - Ul. RS št. 100/2005, 25/2008, 36/2010, 40/2012-ZUJF, ZUJF, 14/15 , ZUUJFO, 55/17 in 18/21)
- 3.Drugo: _____

Izjava staršev (vlagatelja):

Spodaj podpisani/a _____ soglašam, da mojega otroka _____ času vključenosti v vrtec, vključite v neposredno spremljanje dela z otroki ob izvajanju Kurikula v Vrtcu pri OŠ Kuzma in ga v te namene lahko fotografirate oz. posnamete z video zapisom, ter posnetke in njegova dela objavite v vrtcu in v različnih medijih (spletna stran, časopis, radio, televizija,...). Hkrati tudi dovoljujemo, da se otrok vključuje v vse organizirane dejavnosti, ki jih organizira vrtec (tudi daljše sprehode izven vrtca in krajše izlete), svetovanje svetovalne delavke z namenom nudenja pomoči v zgodnejšem predšolskem obdobju, sodelovanje z Zdravstvenim domom Murska Sobota z namenom ozaveščanja in doseganja višje ravni zdravja in kvalitete življenja vseh sodelujočih v procesu (služba zdravstvene preventive, zobozdravstva služba, logopedska služba).

S podpisom zagotavljamo, da so navedeni podatki resnični. Vrtcu pri OŠ Kuzma dovoljujemo, da jih uporablja za potrebe vrtca v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Dovoljujemo izmenjavo podatkov med vrtcem in občino ustanoviteljico. O vsaki spremembi podatkov bomo vrtec sproti obveščali. Dovoljujem, da pravilnost podatkov, navedenih v vpisnem listu, preverjate pri upravljalcih zbirk osebnih podakov, ki jih vodijo skladno z zakonom.

Podpis staršev oziroma zakonitega zastopnika:

