

Izpolni vrtec

VLOGA

ZA SPREJEM OTROKA V VRTEC

Datum vloge: _____

Številka: _____

Vlogo sprejel: _____

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime _____

EMŠO

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

Spol: M Ž (ustrezno obkrožite)

STALNO BIVALIŠČE

Naslov: _____ Pošta: _____ Občina: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE

Naslov: _____ Pošta: _____ Občina: _____

VKLJUČITEV V VRTEC

Otroka želim vključiti v enoto (ustrezno obkroži):

- a) celodnevni program v Gabrovki
- b) celodnevni program na Dolah pri Litiji

Otroka želim vključiti z dnem: _____ (Upoštevajte, da je starostni pogoj za sprejem v vrtec **1 leto** oz. izjemoma **11 mesecev**, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela in k vlogi predložijo ustrezno potrdilo.)

Predvideni čas v vrtcu od _____ do _____ ure. (Upoštevajte, da je v dnevnem programu otrok lahko prisoten v vrtcu **do 9 ur** na dan.)

Navedite otrokove zdravstvene posebnosti, ki jih moramo v vrtcu poznati zaradi varnosti in ustreznega dela z njim (npr. posebnosti v razvoju otroka, alergije z dieto ipd.):

Dodatni predlogi vlagateljev v zvezi z vpisom otroka v vrtec (npr. opis potreb po vključitvi otroka v vrtec):

PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH SKRBNIKIH

	MATI	OČE
Priimek in ime		
Naslov stalnega bivališča		
Naslov začasnega bivališča		
Telefonska številka		
E-mail naslov (po želji)		
Zaposlen-a pri/v *		
Naslov zaposlitve		

* če ste zaposleni, morate predložiti Potrdilo o zaposlitvi, v nasprotnem primeru priložite potrdila o vašem statusu (Potrdilo o brezposelnosti, Potrdilo o šolanju, itd.)

OSTALI PODATKI

Ustrezno obkrožite DA ali NE oziroma vpišite

izpolni zavod

1.	Otrok, ki ima stalno bivališče v Občini Litija oziroma za katerega je občina ustanoviteljica vrtca zavezanica za doplačilo do polne cene programa.	DA	NE	30	
2.	Otrok je bil lani uvrščen na prednostni vrstni red in ni bil sprejet (vloga je bila oddana v času rednega razpisa)	DA	NE	12	
3.	Oba starša zaposlena, oz. zaposlen samohranilec, en starš zaposlen drugi dijak ali študent, oba starša dijaka oz. študenta	DA	NE	10	
4.	En starš zaposlen (oz. študent, dijak), en starš nezaposlen	DA	NE	2	
5.	Otrok bo v naslednjem šolskem letu šoloobvezen	DA	NE	8	
6.	Otrok ima ustrezno potrdilo zdravstvene službe in je v postopku usmerjanja na podlagi Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami**	DA	NE	8	
7.	Število otrok v družini do starosti 18 let, vključno z otrokom, ki ga vpisujete (vpišite)			1/2/3	
8.	Otrok biva v šolskem okolišu vrtca	DA	NE	5	
9.	Sprejem dvojčkov ali trojčkov	DA	NE	5	
10.	V vrtec je že vključen brat sli sestra. Vpišite ime in priimek otroka: _____	DA	NE	2	

**predložiti je potrebno Odločbo pristojnega organa o otroku s posebnimi potrebami

SKUPAJ: _____ točk

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.

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

Datum:

Podpis staršev
oz. zakonitih zastopnikov: