



Osnovna šola Ivanjковci

Vrtec Ivanjковci

Ivanjковci 71a

2259 IVANJKOVCI

[o-ivanjковci.mb@guest.arnes.si](mailto:o-ivanjковci.mb@guest.arnes.si)



Tel. šola: 02 713 80 46

Tel. vrtec: 02 719 42 37

Fax.: 02 713 80 47



Prošnja prejeta dne: \_\_\_\_\_

Datum sprejema v vrtec: \_\_\_\_\_

Evidenčna številka otroka: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

### I.

Vlagatelj/ica \_\_\_\_\_ vpisujem otroka, \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek) (ime, priimek ter spol)  
roj. \_\_\_\_\_, EMŠO \_\_\_\_\_, naslov bivališča, pošta  
(datum in kraj) \_\_\_\_\_, občina \_\_\_\_\_.

Otroci iz sosednjih občin se lahko sprejmejo le, če obstajajo prosta mesta in zaradi tega ne bo zavržen vpis otroku iz domače občine (ustanoviteljice vrtca).

### II.

Otroka vpisujem v naslednji program (obkrožite):

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1. Celodnevni (6 do 9-urni program)  | 4. Izmenski oddelek   |
| 2. Poldnevni (4 do 6-urni program)   | 5. Oddelek s prilagojenim programom<br>(na osnovi Odločbe o usmeritvi). |
| 3. Krajši program (od 240 do 720 ur) |   |

Poldnevni in krajši program ter izmenski oddelek se organizirajo le v primeru, ko je prijavljenih dovolj otrok za organizacijo samostojnega oddelka v vrtcu.

Vzgojo in varstvo potrebujemo vsak dan od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Druge potrebe: \_\_\_\_\_

### III.

PODATKI O OTROKU IN STARŠIH (ALI SKRBNIKIH), KI JIH VRTEC POTREBUJE ZARADI SPECIFIKE DELA

Zagotavljamo, da bodo osebni podatki staršev in otrok zbrani v evidenci vrtca in uporabljeni samo v namene in za potrebe vrtca (zaradi nujnih obveščanj staršev in za potrebe poravnave oskrbnih stroškov).

Ime, priimek otroka, ki že obiskuje vrtec: \_\_\_\_\_

#### MATI:

Ime in priimek \_\_\_\_\_, EMŠO \_\_\_\_\_,

naslov bivališča \_\_\_\_\_, občina \_\_\_\_\_,

davčna št. \_\_\_\_\_, zaposlena \_\_\_\_\_,

(ime in naslov podjetja, občina)

telefon za nujna sporočila \_\_\_\_\_.

OČE:

Ime in priimek \_\_\_\_\_, EMŠO \_\_\_\_\_,  
naslov bivališča \_\_\_\_\_, občina \_\_\_\_\_,  
davčna št. \_\_\_\_\_, zaposlen \_\_\_\_\_,  
( ime in naslov podjetja, občina)  
telefon za nujna sporočila \_\_\_\_\_.

**IV.**

Navedite zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (npr.: alergije, morebitne obravnave pri specialistih, posebnosti v razvoju, diete predpisane od zdravnika specialista...).

---

---

---

**V.**

V primeru sprememb podatkov se zavezujem, da bom le-te takoj pisno sporočil-a vzgojiteljici ali vodji vrtca.

Datum: \_\_\_\_\_

Predstavnik vrtca:

\_\_\_\_\_  
(podpis predstavnika vrtca)

Vlagatelj/ica:

\_\_\_\_\_  
(podpis starša)

Priloge (obkrožite oz. dopišite):

- Mnenje centra za socialno delo
- Odločba o usmeritvi
- Drugo: \_\_\_\_\_