

Datum oddaje vloge: ____/____/____

Šifra otroka:

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

(izpolni vrtec)

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

Z vlogo kandidirate le za enote vrtca, kamor bo oddana vloga.

I. VLAGATELJ/ICA:

Priimek in ime _____ oče mati skrbnik

II. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime otroka: _____

Datum rojstva: _____ EMŠO _____ Spol: M Ž

Naslov stalnega prebivališča: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka)Naslov začasnega prebivališča: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka)

Otroka želimo vključiti v dnevni program v trajanju od 6 do 9 ur:

Želeni datum vključitve otroka v program vrtca: _____ (vrtec lahko sprejme otroka, ko je dopolnil starost najmanj 11 mesecev starosti, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela)

Otrok potrebuje bivanje v vrtcu od _____ do _____ ure.

Zdravstvene in razvojne posebnosti otroka, katerih poznavanje je nujno za otrokovo varnost in za delo z otrokom: alergija, vročinski krči, epilepsija, anafilaksija, posebnosti v razvoju, dietna prehrana ...

Če ima otrok katere od navedenih posebnosti vas prosimo, da pri oddaji Pogodbe o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti priložite **Potrdilo o zdravstvenem stanju otroka** (otrokovega zdravnika). V primeru, da otrok omenjenih posebnosti nima, potrdilo oddate kasneje vzgojiteljici na individualnem pogovoru oz. najkasneje na dan vstopa v vrtec.Otrok je cepljen: **DA** **NE**

V primeru, da bo iz potrdila pediatra o zdravstvenem stanju otroka izhajalo, da otrok ni cepljen proti ošpicam, mumpsu in rdečkam, pa za to ne obstajajo medicinski razlogi, ugotovljeni z odločbo o opustitvi cepljenja, vrtec zavrne vključitev otroka v vrtec. Izjemoma lahko vrtec vključi otroka, če je ta v postopku pridobitve odločbe o opustitvi cepljenja.

Otrok je s posebnimi potrebami:

DA NE

(Priložiti zapisnik multidisciplinarnega tima ali individualni načrt pomoči družini oz. potrdilo, da je otrok v postopku pridobivanja zapisnika multidisciplinarnega tima ali individualnega načrta pomoči družini).

III. PODATKI O STARŠIH OZ. ZAKONITIH SKRBNIKIH

Mati oz. zakonita skrbnica

Oče oz. zakoniti skrbnik

1.	Priimek in ime:		
	EMŠO:		
STALNO PREBIVALIŠČE	Naslov stalnega prebivališča:		
	Poštna številka in pošta:		
	Občina:		
	Stalnost bivanja na območju Mestne občine Kranj – je več kot eno leto pred oddajo vloge:	DA NE	DA NE
	Status tujca:	DA NE	DA NE
ZAČASNO PREB.	Naslov začasnega prebivališča:		
	Poštna številka in pošta:		
	Občina:		
	Status tujca:	DA NE	DA NE
	Številka telefona, na katerega ste dosegljivi:		
	Elektronski naslov		
2.	Zavezanec za dohodnino v Republiki Sloveniji – (izpolnijo samo tujci in priložijo potrdilo o rezidentskem statusu)	DA NE	DA NE

1. VRTEC

(ime vrtca, kamor boste oddali vlogo)

V. IZJAVA OBEH STARŠEV OZ. ZAKONITIH ZASTOPNIKOV Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vrtcu dovoljujem, da jih uporablja z namenom zaradi vodenja postopka sprejema in vključitve otroka v program vrtca.

Datum: _____

Podpis obeh staršev : oz. zakonitih
zastopnikov

