



Datum prejema vloge: _____ Vpisna številka: _____ Šifra otroka: _____
Šifra mame: _____ Šifra očeta: _____

VLOGA ZA VPIS OTROKA V VRTEC

VLAGATELJ/-ICA: _____ želim svojega otroka vpisati v Vrtec Dobrega pastirja.

PRIIMEK OTROKA	
IME OTROKA	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	
EMŠO	
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA (ulica in hišna številka, pošta, OBČINA)	
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA (ulica in hišna številka, pošta, OBČINA)	
SPOL OTROKA	DEKLICA DEČEK

PODATKI O STARŠIH oz. ZAKONITEM ZASTOPNIKU

		MATI	OČE
PRIIMEK IN IME			
EMŠO			
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA (ulica in hišna številka, pošta, občina)			
NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA (ulica in hišna številka, pošta, občina)			
ZAPOSLOTEV		DA NE	DA NE
TELEFONSKA ŠTEVILKA	doma		
	služba		
ELEKTRONSKI NASLOV			
Ste zaposleni v Zavodu sv. Stanislava?		DA NE	DA NE

VKLJUČITEV OTROKA V VRTEC POTREBUJEM Z DNEM: _____

Vrtec lahko otroka sprejme, ko je dopolnil starost najmanj 11 mesecev, če starši ne uveljavljajo več pravice do starševskega dopusta v obliki polne odsotnosti z dela.

IME IN PRIIMEK OSTALIH OTROK V DRUŽINI	LETNIK ROJSTVA	otrok obiskuje Vrtec Dobrega pastirja (skupina)	otrok obiskuje OŠ Alojzija Šuštarja (razred)	otrok obiskuje Škofijsko klasično gimnazijo (razred)

V nekaj stavkih opišite svojo družino ter svoja pričakovanja:

Zakaj ste se odločili za vpis svojega otroka v naš vrtec? (Označite lahko več odgovorov.)

- Starejši sorojenec že obiskuje/je obiskoval vrtec.
- Vrtec so mi priporočili sorodniki/znanci, katerih otroci že obiskujejo/so obiskovali vrtec.
- Informacije o vrtcu in njegovem programu sem dobil/-a na spletni stran vrtca.
- Sem nekdanji dijak/dijakinja ŠKG.
- Drugo: _____

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA: diete, alergije, vročinski krči, epileptični napadi, sum na motnje avtističnega spektra, posebnosti v razvoju ...

- ni posebnosti

Otrok **JE (bo)** cepljen.
(ošpice, mumps, rdečke)

Otrok **NI (ne bo)** cepljen. Razlog: _____
(ošpice, mumps, rdečke)

VARSTVO POTREBUJEM OD: _____ **DO:** _____
(ura prihoda v vrtec) (ura odhoda iz vrtca)

Vloga se oddaja (ustrezno označite):

- PRVIČ** (otrok še ni bil na čakalnem seznamu),
- DRUGIČ, TRETJIČ ...** (otrok je že bil na čakalnem seznamu v šolskem letu _____).

Izjava vlagatelja/-ice:

- Izjavljam, da so podatki resnični in da bom vse spremembe v roku 15 dni sporočil/-a vodstvu vrtca.
- Izjavljam, da dovoljujem zbiranje in obdelovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP) zaradi ustreznega dela z otroki pri izvedbi programov, zaradi sodelovanja s starši, zaradi spremljanja plačil staršev za program vrtca in zaradi vodenja zakonsko predpisanih evidenc vrtca (ZVrt, Ur.l. RS).

S podpisom se strinjam s krščansko usmeritvijo Vrtca Dobrega pastirja in jo podpiram.

Kraj: _____, dne _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____