

II.

PODATKI O STARŠIH:

Mati:

Ime in priimek _____

Naslov in občina stalnega prebivališča

Naslov in občina začasnega prebivališča

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

EMŠO

Zaposlena DA NE

Samohranilka DA NE

Elektronski naslov, ce želite prejemati obvestila: _____

Oče:

Ime in priimek _____

Naslov in občina stalnega prebivališča

Naslov in občina začasnega prebivališča

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

EMŠO

Zaposlen DA NE

Samohranilec DA NE

Elektronski naslov, ce želite prejemati obvestila: _____

III.

PODATKI O DRUŽINI

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

1. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

2. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

3. ime in priimek _____, telefon _____

naslov _____

Število družinskih članov: _____

ODRASLI: _____

OTROCI: _____

Število otrok, ki že obiskuje vrtec: _____

Število otrok, ki jih v vrtec vpisujete sočasno: _____

Otroku je bil odložen vpis v osnovno šolo DA NE

Ali vpisujete otroka zadnje leto pred vstopom v šolo DA NE

Ce je prijav vec, kot je prostih mest, o sprejemu otroka odloca komisija za sprejem po postopku ter na podlagi kriterijev, ki so določeni v Pravilniku o sprejemu otrok v vrtec pri Osnovni šoli Grad (Uradni list RS, št. 36/2011).

IV.

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI OTROKA

Navedite zdravstvene posebnosti, ki jih mora vrtec poznati za varnost in ustrezno delo z otrokom (kot npr. morebitne posebnosti v razvoju otroka, alergije, vročinski krči, epilepsija, astma, diete, obravnave pri specialistih ali v razvojni ambulanti, drugo):

V.

PRIPOMBE VLAGATELJA / ICE

Pripombe vlagatelja-ice v zvezi z vpisom otroka v vrtec (npr. opis potreb po vključitvi otroka v vrtec):

VI.

Morebitne priloge k vlogi za vpis otroka, ki dajejo otroku prednost pri sprejemu v vrtec.

1. mnenje centra za socialno delo o ogroženosti družine, zaradi socialnega položaja družine
2. listine, ki izkazujejo, da vpisujete otroka s posebnimi potrebami.

VII.

IZJAVA STARŠEV

Spodaj podpisana _____ soglašam/va, da mojega otroka _____, v času vključenosti v vrtec, vključite v neposredno spremljanje dela z otroki ob izvajanju Kurikula v Vrtcu pri OŠ Grad in ga v te namene fotografirate oziroma posnamete z video zapisom, ter posnetke in njegova dela objavite v vrtcu in v različnih medijih (spletna stran, časopis, radio, televizija,...). Hkrati tudi dovoljujem/va, da se otrok vključuje v vse organizirane dejavnosti, ki jih organizira vrtec (tudi daljše sprehode izven vrtca in krajše izlete), svetovanje svetovalne delavke strokovnim delavcem z namenom nudenja pomoči v zgodnjem predšolskem obdobju, sodelovanje z ZD Grad z namenom ozaveščanja in doseganje višje ravni zdravja in kvalitete življenja vseh sodelujočih v procesu (služba zdravstvene preventive, zobozdravstvena služba, logopedska služba).

Datum:

Podpis staršev: _____

IZVAJA VLAGATELJA:

S podpisom zagotavljam, da so navedeni podatki resnični. Vrtcu pri OŠ Grad dovoljujem, da jih uporablja za potrebe vrtca v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Dovoljujem izmenjavo podatkov med vrtcem in občino ustanoviteljico. O vsaki spremembi podatkov bom vrtec sproti obveščal. Dovoljujem, da pravilnost podatkov, navedenih v vpisnem listu, preverjate pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki jih vodijo skladno z zakonom.

Datum: _____

VLAGATELJ – ICA:
